



# Kinder Afrika Projekt e.V. Deutschland

Verein **Kinder Afrika Projekt e.V.**

Zieglerstrasse 26

65191 Wiesbaden

Tel: 0611 5325148

Fax: 0611 2385226

Email: [info@kap-deutschland.org](mailto:info@kap-deutschland.org)

Website: [www.kap-deutschland.org](http://www.kap-deutschland.org)

## Patenschaftserklärung

Hiermit erkläre ich verbindlich, daß ich die Patenschaft für die Unterstützung eines Kindes aus dem Kinder Afrika Projekt e.V. (KAP) Waisenhaus in ..... übernehmen möchte.

Name:..... Vorname:.....

Strasse:..... PLZ,Ort:.....

Telefon:..... Fax:.....

Email:..... Geburtsdatum:.....

Ich bin bereits Mitglied bei Kinder Afrika Projekt e.V. zu werden: Ja ☐ Nein ☐

☐ Ich helfe die Verwaltungskosten zu senken - senden Sie mir zukünftig alle Schriftverkehr per Email.

### Ich möchte folgende Patenschaft abschließen:

☐ Eine monatliche Unterstützung in Höhe von 19,50 Euro (zur Finanzierung von Schulgebühren, Ernährung und Kleidung)

☐ Eine monatliche Unterstützung von 7,50 Euro (zur Finanzierung von Schulgebühren oder Ernährung)

☐ Eine monatliche Unterstützung von 50 Euro  
(zur Finanzierung von Ausbildung/Hochschule ein älteren Kindes aus dem Waisenhaus)

Meine Patenschaft soll ab dem \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen) gelten.

Das Patenkind sollte ein ☐ Mädchen sein ☐ Junge sein ☐ ist für mich nicht von Bedeutung

Ich möchte keine Post/Mail von meinem Patenkind: ☐ (falls zutreffend bitte ankreuzen!)

### Zahlungsweise

Meine Unterstützung soll ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich eingezogen werden.

### Hiermit erteile ich eine jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung

Konto Inhaber: \_\_\_\_\_

Kredit Institut: \_\_\_\_\_

Konto Nummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Die Patenschaft kann jederzeit gekündigt werden und erlischt mit Anfang des nächsten Monats. Die Patenschaftsbeitrag wird ausschließlich im Sinne des Einkommenssteuergesetzes §10b Abs. 1 für besonders förderungswürdig anerkannte Zwecke verwendet und ist steuerlich absetzbar.

Eine Spendenquittung über die gesamte Höhe des Beitrages wird Ihnen jährlich ohne Aufforderung zugesandt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für internen Vermerk:

☐ EDV-Erfassung  
☐ Lastschrift angelegt  
Paten Nr. \_\_\_\_\_

Senden an: Kinder Afrika Projekt e.V. | Zieglerstr. 26 | 65191 Wiesbaden | Fax: 0611 2385226