

Patenschaft Erklärung

Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

Ich möchte eine Patenschaft für HOPE übernehmen!



Herr Frau Firma

Name _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

E-Mail _____

Telefon _____

Ich übernehme einen monatlichen Betrag von _____ EURO
(Patenschaft Beitrag beträgt monatlich mindestens 05,00 EUR)

Die Zahlung erfolgt per **Überweisung**

Bei Überweisung lautet unsere Bankverbindung

Konto-Nr.: **0351 015 519**
BLZ: **440 501 99**
Bank: **Sparkasse Dortmund**
IBAN: **DE41 4405 0199 0351 0155 19**
SWIFT: **DORTDE33XXX**

Ich überweise den Betrag bis zum _____ des Monats

Ort/Datum

Unterschrift

Eine Kündigung der Patenschaft muss schriftlich erfolgen und ist jeweils zum Monatsende mit einer Frist von einer Woche möglich. Die geleisteten Beträge sind steuerlich absetzbar!