

## Projekt Patenschaft

### Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V.

Ich bin bereit, ab \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

eine Patenschaft in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

pro Monat

pro Quartal

zur Unterstützung des Waisenhauses in Fada N’Gourma, Burkina Faso zu übernehmen.

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die Abbuchung des Patenschaftsbeitrags erfolgt im Lastschriftverfahren.

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung (nur bei Lastschrift ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE75ZZZ00000519412

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V. widerruflich, meinen Patenschaftsbeitrag in der oben angegebenen Höhe und dem oben angegebenen Turnus von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte schicken Sie Ihren Patenschaftsantrag an:**

Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V.  
c/o Ulrike Baum  
Am Fischteich 20  
56112 Lahnstein  
Email: [info@sterntaler-bf.de](mailto:info@sterntaler-bf.de)  
Fax: 02621 50949

