



## Patenschaftserklärung Ladakh-Hilfe e. V.

Hiermit möchte ich eine Therapie-Patenschaft für ein Kind der Ladakh-Hilfe e. V. mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von ..... € übernehmen.

- Ich richte einen Dauerauftrag ein.  
 Ich möchte, dass der Förderbeitrag per Lastschrift eingezogen wird.  
Dazu bitte das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

- Dem Erhalt von Berichten über mein Patenkind an meine E-Mail-Adresse/Postanschrift stimme ich zu.

Datum: ..... Unterschrift:.....

Adresse: .....

E-Mail:.....

Den ausgefüllten Antrag bitte an folgende Adresse senden:

Ladakh-Hilfe e. V.  
Peterbergstraße 23  
79117 Freiburg

Gläubiger Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000297435

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt).

Ich ermächtige den Verein Ladakh-Hilfe e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ladakh-Hilfe 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

IBAN | D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC | \_\_\_\_\_ |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers