

Förderverein APAL Kreta e.V.

Geschäftsstelle: Forststr. 31, 64658 Fürth
Tel. 06253 972293, E-Mail: info@apal-kreta.de, www.apal-kreta.de



PATENSCHAFT

Ja, ich möchte die Patenschaft für ein Projekt/Tier übernehmen.

Ich bezahle monatlich € _____

Name des gewünschten Projekts/Tieres: _____

Wir sind als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Eine Bestätigung zur Vorlage beim Finanzamt senden wir Ihnen jeweils Anfang des Folgejahres zu.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax/E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r)

Sollten für das von mir ausgewählte Projekt/Tier mehr Patenschaftsgelder eingehen als dafür notwendig sind, bin ich damit einverstanden, dass diese einem anderen Projekt/Tier zugutekommen.

Förderverein APAL Kreta e.V., Darmstadt, Registerblatt VR 84118

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42FAK00001245469

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein APAL Kreta e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein APAL Kreta 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r)