

Miracle's Hilfsprojekt e. V.

An der Steinernen Bank 1 - 93080 Pentling

Tel.: 09405/50 60 129

Email: info@miracle-hilfe.de

Website: www.miracle-hilfe.de



Patenschaftsantrag

Mit einer Voll-Patenschaft finanzieren Sie Ihrem Patenkind die Busfahrt zur Schule, die Schuluniform und die Sportkleidung, Unterrichtsmaterialien, Schulsachen, Schulbücher, Schul- und Prüfungsgebühren, Hausaufgabenbetreuung, Schulausflüge und Schulfeste. Außerdem sichern Sie den langfristigen Erhalt der Schule.

Bitte geben Sie an, welche Art der Patenschaft Sie wählen:

Voll-Patenschaft für mittellose Kinder: **48,00 €** monatlich

1/2 Patenschaft: **24,00 €** monatlich

personenunabhängige Schulpatenschaft für _____ € monatlich.

Wünschen Sie sich ein Mädchen oder einen Jungen als Patenkind?

Mädchen Junge egal

Als Pateneltern erhalten Sie einen detaillierten Bericht über die Lebensumstände Ihres Patenkindes. Sie bekommen 1 x jährlich ein Foto und einen Brief von Ihrem Patenkind. Auch können Sie Ihrem Patenkind Briefe schreiben. Sie werden über die schulischen Leistungen und besonderen Entwicklungsschritte Ihres Patenkindes informiert.

Ich beantrage eine Patenschaft beim Verein Miracle's Hilfsprojekt e.V.

Vorname _____

Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

(Beiträge an den Verein gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben gemäß § 10 b EStG)

Zahlweise: monatlich (1. d. M.) vierteljährlich (Quartalsbeginn) halbjährlich (1.1./1.7.) jährlich (1.1.)

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, werden allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses erhoben.

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein Miracle's Hilfsprojekt e.V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen):

Hiermit ermächtige ich Miracle's Hilfsprojekt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Miracle's Hilfsprojekt 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 _____

IBAN _____

Bank _____

Datum, Unterschrift _____

Unsere Bankverbindungen:

Münchner Bank
IBAN: DE 20 7019 0000 0001 5992 24
BIC: GENODEF1M01

Sparkasse Regensburg
DE61 7505 0000 0026 5790 37
BYLADEM1RBG

Vorstand
Annette Halm
Stephen von Roesgen