

Patenschaft

Ich übernehme eine Patenschaft bei der Aidshilfe Oberhausen e.V.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Email _____

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in der Aidshilfe Oberhausen e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet werden; soweit sie für die Verwaltung der Patenschaft (z.B. Ausstellung der Spendenbescheinigung) erforderlich sind.

Datum _____ Unterschrift _____

Ich spende im Rahmen meiner Patenschaft monatlich _____ Euro für die Arbeit der Aidshilfe Oberhausen e.V. Über diese Spende erhalte ich automatisch eine Spendenbescheinigung per Post, deshalb werde ich Adressänderungen beim Umzug mitteilen.

SEPA-Mandat zum Abbuchen des Patenbeitrages

Aidshilfe Oberhausen e.V. • Marktstr. 165 • 46045 Oberhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000689694

Hiermit ermächtige ich die Aidshilfe Oberhausen e.V. widerruflich (ohne Frist), den monatlichen Patenbeitrag von _____ € mittels SEPA-Basislastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name des Paten
Kontoinhaber*in _____

IBAN DE _____

BIC _____

Datum _____ Unterschrift _____

