

### Übernahme einer Begabten-Förderung



Ich möchte die Patenschaft für eine Begabten-Förderung  
für den Zeitraum von 3 Jahren übernehmen:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Die Übernahme einer Patenschaft beträgt jährlich 1.600,- €.  
Der Betrag wird per Lastschriftverfahren vom Bankkonto abgebucht.

Meine Zahlungsweise: ☐ Vierteljährlich 400,- € ☐ Halbjährlich 800,- € ☐ Jährlich 1.600,- €

☐ Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

☐ Ich wünsche telefonischen Kontakt mit dem Studierenden

**Patenkind:** ☐ Student ☐ Studentin

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Studienbeginn: \_\_\_\_\_ Studienort: \_\_\_\_\_

Studienwunsch: \_\_\_\_\_

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein S.A.m.b.i.A. e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

