

Stuhlpatenschaft

Ich übernehme eine **Stuhlpatenschaft** beim Förderverein der AIDS-Hilfe Paderborn e.V. durch eine jährliche Spende von

_____ €
(mindestens 50 €)

Als Dankeschön freue ich mich über die Nennung meines Namens (bitte ankreuzen)

- auf dem Stuhl
- auf einer Patenschafts-Urkunde, die mir zugesendet wird
- auf der Homepage www.paderborn.aidshilfe.de

- Ich verzichte auf das Dankeschön

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung der o.g. Spende erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. Dezember jeden Jahres.
Zahlungsempfänger: Förderverein der AIDS-Hilfe Paderborn e.V., Friedrichstraße 51, 33102 Paderborn. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00001830708

Mandatsreferenz: Stuhlpatenschaft _____
(Name, Vorname)

Ich ermächtige den Förderverein der AIDS-Hilfe Paderborn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der AIDS-Hilfe Paderborn 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, Nachname																	
Adresse																	
PLZ, Ort																	
IBAN	D	E															
BIC (8 oder 11 Stellen)																	

Paderborn, den _____

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für die Bearbeitung und Verwaltung der Stuhlpatenschaft und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Paderborn, den _____