Patenschaftserklärung

PROJEKTPATENSCHAFT
REMIS HEALTHS CENTRE

Hiermit erkläre ich die Übernahme einer Patenschaft ab dem _____
für den oben genannten Verein.

Herr / Frau / Firma

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel. _____

Der Bankabruf erfolgt vierteljährlich erstmalig ab 1. Januar, 1. April, 1. Juli, 1. Oktober
von meinem / unserem Konto

Bank / Sparkasse

BLZ Konto

....., den

Unterschrift

Normale Patenschaft 13,- Euro monatlich, aber jeder andere Betrag ist möglich.
Der Betrag ist steuerlich absetzbar. Die Patenschaft ist jederzeit
ohne Angabe von Gründen kündbar.