



Datum:

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Küchengroschen

Patenschaft für den „Küchengroschen - art edition“ beim Verein für Gefährdetenhilfe e.V. (VFG e.V.)

Bitte alle Felder ausfüllen. **Wichtig:** Anschließend das Dokument speichern und als Anhang per E-Mail an kuechengroschen@vfg-bonn.de oder ausdrucken und per Post an: **Verein für Gefährdetenhilfe, Am Dickobskreuz 6, 53121 Bonn** schicken.

Ich unterstütze das Projekt „Küchengroschen - art edition“ beim Verein für Gefährdetenhilfe e.V. in Bonn mit einem jährlichen Beitrag von 36 € / € (pro Urkunde) und erhalte eine Urkunde meiner Wahl. Die Patenschaft ist jederzeit kündbar. Pro Patenschaft erhält man einmalig eine Urkunde. Wenn Sie alle Urkunden besitzen möchten, benötigen Sie vier Patenschaften.

Welche Urkunde möchten Sie beantragen? (Mehrfachauswahl möglich)



Küchenclown

Jan Künster



Selbstportrait

Udo Lindenberg



Banane

Thomas Baumgärtel



Burger

Eliot the Super

Zahlungsoptionen

Einzugsermächtigung: Um die Verwaltungsarbeit kosteneffizient zu gestalten

Überweisung (unaufgefordert): Stichwort „Küchengroschen“

Bank: DE31 3705 0198 1937 0042 06 - COLSDE33XXX - Sparkasse KölnBonn

PayPal: spende@vfg-bonn.de

Mit dem Absenden des Formulars an den Verein für Gefährdetenhilfe erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten einverstanden.

Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Unterstützung und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Joachim Fandel / Ulla Fenger
www.zosammestonn.de

Linus Laube / Susanne Fredebeul
www.vfg-bonn.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des konfoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Bitte senden Sie uns das Formular mit Original-Unterschrift per Post zu:

VFG gemeinnützige Betriebs-GmbH
Abteilung für Öffentlichkeitsarbeit
Am Dickobskreuz 6
53121 Bonn