



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](mailto: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](mailto: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](http://www.zosammestonn.de)

Linus Laube / Susanne Fredebeul  
[www.vfg-bonn.de](http://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 <sup>1</sup>	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