

# Patenschaft

## „Küchengroschen – art edition“

beim

**Verein für Gefährdetenhilfe e.V. (VFG e.V.)**



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich unterstütze das Projekt „Küchengroschen - art edition“ beim Verein für Gefährdetenhilfe e. V. in Bonn mit einem Beitrag von 36,-Euro/ \_\_\_\_\_ (oder freiwillig mehr?) und erhalte **eine** Urkunde meiner Wahl. Diese Unterstützung ist jederzeit kündbar.

**Pro Patenschaft erhält man einmalig eine Urkunde, d.h. wenn Sie alle Urkunden besitzen möchten, benötigen Sie mehrere Patenschaften.**

**Urkunden: Ich möchte gerne**

- die von Jan Künstler gestaltete Urkunde erhalten
- die von Udo Lindenberg gestaltete Urkunde erhalten
- die von Thomas Baumgärtel gestaltete Urkunde erhalten

- Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.
- Um die Verwaltungsarbeit kostenerträglich zu halten, bitten wir Sie beiliegende Einwilligung zur Einzugsermächtigung auszufüllen.

ODER

- 36,-Euro / \_\_\_\_\_ (oder freiwillig mehr?) mit dem Stichwort Küchengroschen auf das Konto **Sparkasse KölnBonn** - IBAN: **DE31 3705 0198 1937 0042 06** - BIC: COLSDE33XXX zu überweisen

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Bogen per Mail an [oeffentlichkeitsarbeit@vfg-bonn.de](mailto:oeffentlichkeitsarbeit@vfg-bonn.de) oder per Fax an 0228/ 98576-40 zurück.

Nach Zahlungseingang erhalten Sie von uns die gewünschte Patenurkunde.

Wir bedanken uns recht herzlich und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Joachim Fandel/Ulla Fenger  
Zosamme stonn – vun Hätze

Susanne Fredebeul/Linus Laube  
Verein für Gefährdetenhilfe

## 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