



Diabetes-Projekt The Gambia e.V.
Roland Schindler
Storzinger Str. 28
72510 Stetten

Geldspende - Patenschaft

- Patenschaft Diabetes 300€ Patenschaft Diabetes 150€Schülerpatenschaft 120€
 anderer Betrag: ___€

Hiermit erkläre ich mich zur Abbuchung einer Patenschafts-Geldspende bereit:

Name und ggf. Titel: _____
Vorname: _____
Straße und Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum _____
Telefon : _____
Fax Nr. : _____
Mobil: _____
E-Mail Adresse: _____
Fachgebiet/Beruf: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Vorstand des

Diabetes-Projekt The Gambia e.V.

den Betrag von _____ € vom folgendem Konto abzubuchen:

(und jährlich wiederkehrend bis zur Kündigung)

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Ort und Datum

Unterschrift