



Antrag für SCHIMPANSEN - PATENSCHAFT Jane Goodall Institut - Deutschland e.V.

Fallmerayerstraße 28, 80796 München
Tel.: +49 (0) 89 / 666 10 32-7
paten@janegoodall.de
www.janegoodall.de

SCHIMPANSEN-PATENSCHAFT

.....(Vorname, Nachname) übernimmt die Patenschaft für

Name des Patenkindes:

Anrede/Titel, Vorname, Nachname (Beitragszahler):	
Geburtsdatum:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Tel:	Email:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige hiermit das Jane Goodall Institut-Deutschland bis auf Widerruf den Patenschaftsbeitrag in Höhe von 11 Euro pro Patenschaft monatlich bzw. von 130 Euro pro Patenschaft einmal jährlich von meinem Konto einzuziehen. Dieser Auftrag ist jederzeit schriftlich widerrufbar. Sie sind berechtigt, den eingezogenen Betrag binnen 8 Wochen ohne Angaben von Gründen auf Ihr Konto rückbuchen zu lassen.

monatlich 11€

jährlich 130€

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

ODER

DAUERAUFTRAG

Durch Veranlassen eines Dauerauftrages überweise ich den Patenschaftsbeitrag an das Jane Goodall Institut Deutschland

Bankverbindung:

jährlich 130€

Jane Goodall Institut Deutschland e.V.

GLS Bank

Kontonummer: 8888888300 BLZ: 430 609 67

IBAN DE 47 4306 0967 8888 8883 00 BIC GENODEM1GLS

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung nein ja

Die Spendenquittung schicken wir Ihnen zu Beginn des Folgejahres zu .Bis zu einem Betrag von 200 Euro genügt der Kontoauszug als Vorlage beim Finanzamt

Ich nehme hiermit zu Kenntnis, dass eventuelle Mahn- und/oder Gebühren für Retouren bei falschen Bankangaben von mir/uns übernommen werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Adresse bzw. Bankverbindung sofort mit.