

chanceforgrowth e.V.  
Gläubigeridentifikationsnummer (GID): DE81ZZZ00001140977

chance for growth e.V.  
c/o Heiko Südholt  
Lilienstraße 17

45133 Essen

chance for growth



## Schulpatenformular

Ich möchte die Schulpatenschaften für \_\_\_\_\_ Kind(er) übernehmen, um chance for growth bei der Förderung von Bildung in Schwellen- und Entwicklungsländern zu unterstützen. Durch Hilfe zur Selbsthilfe wie der Teilnahme an nationalen Bildungsprogrammen in den jeweiligen Ländern, insbesondere für Kinder, Jugendliche und Frauen soll so auf Dauer Autonomie gefördert werden.

Die Kosten für die Unterstützung eines Kindes betragen zur Zeit 19 Euro pro Monat.

- Ich habe die Satzung von chance for growth gelesen und erkläre mich mit den darin formulierten Regularien einverstanden.
- Ich ermächtige chance for growth, mir die durch die Patenschaft(en) entstehenden Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro/Monat von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von chance for growth auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Ich wünsche persönlichen Briefkontakt zu meinem / meinen Schulpatenkind(ern). Schicken Sie mir deshalb bitte zum nächstmöglichen Zeitpunkt Kontaktadresse und Foto des / der Kindes / Kinder.
- Bitte schicken Sie mir über den oben genannten Betrag eine Spendenquittung zur entsprechenden Steuerabgeltung.

Kreditinstitut (Name / BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mein Name: \_\_\_\_\_

Mein Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Meine Adresse: \_\_\_\_\_

Meine E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)