



Patenschaftsvertrag

Patenummer

(wird vom Verein ausgefüllt)

Patenkind

(wird vom Verein ausgefüllt)

1. Vertragspartner

Name

Vorname

Geburtstag

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

2. Zahlungsart

Monatlicher Beitrag für die Unterstützung Ihres Patenkindes: 40€

Überweisung

Bankverbindung Heart for Cameroon
IBAN: DE66 4825 0110 0008 0340 76
BIC: WELADED1LEM

Der Beitrag für die Unterstützung des Patenkindes ist monatlich im Voraus, spätestens am dritten Werktag eines Kalendermonats an den Verein „Heart for Cameroon e.V.“ zu überweisen.

Lastschrift

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige den Verein „Heart for Cameroon e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Heart for Cameroon e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



3. Kündigung

Die Patenschaft wird auf unbefristete Zeit geschlossen. Eine einvernehmliche Beendigung kann jederzeit erfolgen. Einseitig kann die Patenschaft von jeder Seite, ohne Angabe von Gründen, mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende gekündigt werden. Die Kündigung ist nur wirksam, wenn sie schriftlich gegenüber dem Vertragspartner erklärt wird.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift der/s Patin/en)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift eines vertretungsberechtigten
Vorstandsmitglieds des Vereins HfC)