



Hope and Light e.V.
Hartmut Steeb
Stitzenburgstr. 7
70182 Stuttgart

Telefon: 0049-711-232232
Fax: 0049-711-2364600
Mail: kontakt@hopeandlight.de

Antrag auf Übernahme einer Patenschaft

Ich / Wir möchte/n eine Patenschaft (für ein Schulkind) übernehmen.

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mädchen | <input type="checkbox"/> Junge | <input type="checkbox"/> Auswahl durch Hope and Light |
|----------------------------------|--------------------------------|---|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| Persönliche Daten | | | |
| Anrede | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma |
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| ggf. Firma | | | |
| Straße / Hausnr. | | | |
| PLZ / Ort | | | |
| Telefon / Fax | | | |
| E-Mail | | | |
| Datum / Unterschrift | | | |

Ihr Patenschaftsbeitrag kommt ausschließlich dem Patenschaftsprogramm zugute. Etwaige Überschüsse auf dem Konto eines Patenkindes werden für andere Kosten innerhalb des Patenschaftsprogramms verwendet. Mit Ihrem Beitrag tragen Sie zu den Kosten für Unterricht, Schulkleidung, Transport und Verpflegung bei. Sollte das Kind Hope and Light verlassen, endet die Patenschaft. Hope and Light behält sich das Recht vor, Kinder aus triftigen Gründen aus dem Förderprogramm zu nehmen. Sofern Sie Ihre Patenschaft beenden möchten, bitten wir aus organisatorischen Gründen uns dies 3 Monate vor Beendigung mitzuteilen.

Hope and Light e.V., gemeinnütziger Verein, anerkannt durch das Finanzamt Schwetzingen

Vorsitzender: Hartmut Steeb, Stellvertretender Vorsitzender: Andreas Reppich, Schatzmeister: Hans-Jürgen Schülzle

Registergericht Mannheim VR 701888 | Vereinigte VR Bank Kur- und Rheinpfalz e.G. IBAN DE17 5479 0000 0000 0179 30

Einverständniserklärung

Der Beitrag für ein Patenkind beträgt monatlich 60,00 EURO.

Ich / Wir überweise/n den Patenschaftsbeitrag

 monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

Bitte richten Sie einen entsprechenden Dauerauftrag ein, da wir für die Patenschaftsbeiträge keinen Lastschrifteinzug vornehmen, danke.

Wird von Hope and Light ausgefüllt:

Daten des Patenkindes

| | | |
|---|--|--|
| Name | | |
| Geburtsdatum | | |
| Patenschaftsbeginn | | |
| Datum / Unterschrift Hope and Light MA | | |