

# dindingo - Gambia e.V.

Cyriakstr. 9 99094 Erfurt Tel: 0361- 643 1307  
www.dindingo.de E-Mail: mail@dindingo.de

## Erklärung zur Übernahme einer Projektpatenschaft im dindingo- Gambia e.V.

---

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mein Patenschaftsbeitrag beträgt:

----- (-----) Euro pro Monat.

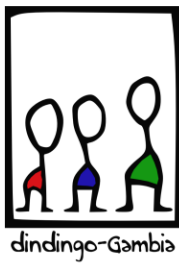
Damit unterstütze ich die Vorschulbildung der Kinder in Mandinaba sowie weitere Projekte des dindingo- Gambia e.V.

\_\_\_\_\_  
*Ort/ Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

---

**Bankverbindung und Spendenkonto**  
GLS Gemeinschaftsbank e.G.  
IBAN: DE31430609678216183500 BIC: GENODEM1GLS



# dindingo - Gambia e.V.

Cyriakstr. 9 99094 Erfurt Tel: 0361- 643 1307  
www.dindingo.de E-Mail: mail@dindingo.de

## Informationen zur Projektpatenschaft

Mit der Projektpatenschaft gewährleisten Sie die Vorschulbildung der Kinder in Mandinaba/ The Gambia in der Vorschule „Erfurt“ des dindingo- Gambia e.V.

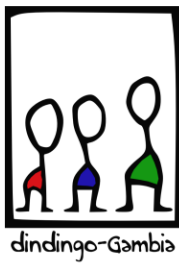
Der dindingo- Gambia e.V. arbeitet ehrenamtlich, der Patenschaftsbeitrag wird daher abzüglich Transaktionsgebühren und geringem Verwaltungsaufwand / Werbung zu mindestens 90% in dem/den Projekt/en vor Ort verwendet.

Der Patenschaftsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Sie erhalten bis Januar des Folgejahres eine Spendenquittung.

Bei einer Kündigung der Patenschaft bitten wir Sie, dies uns 2 Monate vorher schriftlich mitzuteilen.

Bezahlungsmöglichkeiten:

- Dauerauftrag (empfohlen), Sie richten bei Ihrer Bank einen Dauerauftrag ein,
- Einzugsermächtigung, Sie ermächtigen den dindingo-Gambia e.V. den monatlich zu entrichtenden Beitrag von Ihrem Konto einzuziehen



# dindingo - Gambia e.V.

Cyriakstr. 9 99094 Erfurt Tel: 0361- 643 1307  
www.dindingo.de E-Mail: mail@dindingo.de

## Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den dindingo-Gambia e.V. widerruflich, den von mir monatlich zu entrichtenden Beitrag mittels Lastschrift von meinem Giro-Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom dindingo-Gambia e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

KontoinhaberIn: -----

Straße und Hausnummer: -----

PLZ und Wohnort: -----

Email-Adresse: -----

Name des Geldinstitutes: -----

IBAN:	D	E																		
BIC:																				

Patenschaftsbeitrag pro Monat: ----- Euro

Datum des ersten Einzugs: ----- (TT/MM/JJJJ)

Verwendungszweck [feststehende Angabe für Kontoauszug]:

----- / Patenschaftsbeitrag

Nachname

Vorname

-----  
Ort/ Datum

-----  
Unterschrift

Bei juristischen Personen bitte Unterschrift und Firmenstempel. Der Lastschrifteinzug erfolgt durch die GLS Gemeinschaftsbank eG in Bochum. Dieses Formular bitte im Original unterschrieben als Brief an die Vereins-Adresse senden:  
dindingo-Gambia e.V. | Cyriakstr. 9 | 99094 Erfurt