

## WERDEN SIE PATE

Bitte bringen Sie das ausgefüllte Formular zu einem Watoto-Beauftragten

### IHRE INFOS: (bitte leserlich schreiben)

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Stadt \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### PATENSCHAFTEN

#### Für Personen

Watoto-Kind

Monatlich

29 €

Jährlich

348 €

Kinder der Watoto-Nachbarschaft

29 €

348 €

Watoto Mutter

29 €

348 €

#### Für Projekte

Baby-Watoto

29 €

348 €

Frauen der Watoto-Nachbarschaft

29 €

348 €

Name meiner gesponserten Person \_\_\_\_\_

### WEITERE SPENDEN AN WATOTO

Sehr gerne würde ich Watoto eine Spende geben:

**Monatlich**     **Jährlich**     **Einmalig**

Betrag in € \_\_\_\_\_

Wenn Sie Pate sein möchten, bitten wir Sie beide Seiten dieses Formulars vollständig auszufüllen. Dieses Formular geben Sie anschließend an unserem Tisch für Patenschaften ab oder senden es uns zu. Ihre personenbezogenen Daten werden wir bei Übernahme einer Patenschaft oder im Falle einer Spende verarbeiten. Diese Speicherung dient der Abwicklung der Patenschaft, bzw. der Erstellung einer Spendenbescheinigung und der Zusendung unseres Newsletters. Der Newsletter kann jederzeit wieder abbestellt werden. Er dient der Information über die Verwendung der Spenden. Weitere Informationen über den Umgang mit Ihren Daten, sowie Ihren Rechten finden Sie unter [www.watoto.com/about/privacy-policy/](http://www.watoto.com/about/privacy-policy/)

Unterschrift \_\_\_\_\_

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



WATOTO GERMANY  
POSTFACH 50 12 02  
70342 STUTTGART  
DEUTSCHLAND

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER  
**DE02ZZZ00002057788**

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger **Watoto Germany e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Watoto Germany e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## ZAHLUNGSART

NAME DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN
ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN
POSTLEITZAHL UND ORT
LAND
IBAN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN
BIC
Der fällige Betrag von                      € soll zum <input type="checkbox"/> 1. oder <input type="checkbox"/> 15. jedes Monats abgebucht werden. <input type="checkbox"/> jährlich erstmalig zum                      abgebucht werden.
<b>DATUM            UNTERSCHRIFT DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN</b>

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.