Patenschaftsvereinbarung

2025

Hiermit übernehme Ich/Wir/die Firma _____

die Patenschaft für ein Kind bzw. Jugendlichen des Vereins zur Förderung diabetischer Kinder und Jugendlicher e.V. Leipzig.

Die Patenschaft beläuft sich auf die Übernahme der Reisekosten für die diesjährige Schulungs- und Ferienfreizeit im KiEZ Frauensee.

Ich verpflichte mich, den gesamten Reisepreis von 210,00€ ☐
bzw. den Teilbetrag in Höhe von _____€ ☐
auf folgendes Konto einzuzahlen:

Sparkasse Leipzig
Kto.-Nr.: 1193100778
BLZ: 86055592
IBAN: DE60 860555921193100778
Verwendungszweck: Patenschaft

Eine Verlängerung der Patenschaft ist nur durch schriftliche Erklärung möglich.

Bitte füllen Sie die folgenden Felder vollständig aus.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Geg. Fall Firmenname: _____

Geg. Falls Homepage-Adresse: _____

Ich stimme hiermit der Speicherung meiner Daten zu Vereinsinternen Zwecken und

der Verlinkung meiner Homepage zu. Es werden keine weiteren Daten an Dritte weitergegeben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Pate