

.....  
(Vorname, Nachname)

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Fon, Fax)

.....  
(Email)



**DEGRIN**  
Begegnung und Bildung in Vielfalt e.V.

DEGRIN e.V.  
Gostenhofer Hauptstr. 50 (RG)  
90443 Nürnberg  
Fon: 0911 / 568363-0  
Fax: 0911 / 568363-10  
Email: info@degrin.de  
Internet: www.degrin.de

## PATENSCHAFT

Ich unterstütze den Verein DEGRIN - Begegnung und Bildung in Vielfalt e.V. als Patin/Pate mit einem Gesamtbetrag von ..... Euro/Jahr (*Mindestbetrag 120.-Euro/Jahr*). Mein Patenschaftsbetrag ist voll steuerlich absetzbar.

Den Patenschaftsbetrag zahle ich durch (*bitte entsprechend ankreuzen*)

- Überweisung auf das Konto bei der Evangelischen Bank Kassel, IBAN: DE08 520 604 100 003 507 769 , BIC: GENODEF1EK1
- Einzugsermächtigung:  
Hiermit ermächtige ich DEGRIN e.V. bis auf Widerruf meinen Patenschaftsbetrag in Höhe von ..... Euro
  - monatlich
  - vierteljährlich
  - jährlich

von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

.....  
(Vorname, Nachname)

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Fon, Fax)

.....  
(Email)

**DEGRIN**



Begegnung und Bildung in Vielfalt e.V.

DEGRIN e.V.

Gostenhofer Hauptstr. 50 (RG)  
90443 Nürnberg

Fon: 0911 / 568363-0

Fax: 0911 / 568363-10

Email: info@degrin.de

Internet: www.degrin.de

## PATENSCHAFT

Ich unterstütze den Verein DEGRIN - Begegnung und Bildung in Vielfalt e.V. als Patin/Pate mit einem Gesamtbetrag von ..... Euro/Jahr (*Mindestbetrag 120.-Euro/Jahr*). Mein Patenschaftsbetrag ist voll steuerlich absetzbar.

Den Patenschaftsbetrag zahle ich durch (*bitte entsprechend ankreuzen*)

Überweisung auf das Konto bei der Evangelischen Bank Kassel,  
IBAN:DE08520604100003507769 , BIC: GENODEF1EK1

Einzugsermächtigung:  
Hiermit ermächtige ich DEGRIN e.V. bis auf Widerruf meinen  
Patenschaftsbetrag in Höhe von ..... Euro

monatlich

vierteljährlich

jährlich

von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)