

SODADE – Deutsch-Kapverdische-Gesellschaft e. V. | Neuer Graben 161 | 44137 Dortmund

## Absichtserklärung für die Unterstützung eines Projektes

Hiermit erkläre ich mich bereit, Förderin / Förderer eines der folgenden Projekte zu werden (bitte ankreuzen):

Kindergarten Ribeira Grande     Grundschule Manta Velha     Musikunterricht Mindelo

## Persönliche Daten

Vor- und Zuname: \* \_\_\_\_\_ Geburtsdatum und -ort: \* \_\_\_\_\_

Strasse & Haus-Nr.: \* \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \* \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_ Nationalität: \* \_\_\_\_\_

Telefon: \* \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\*Pflichtangaben

## Unterstützungsbetrag

Ich zahle einen monatlichen Betrag von:     10 €     20 €     Betrag \_\_\_\_\_ €

Ich zahle einmalig einen jährlichen Betrag von: \_\_\_\_\_ €

## Einzugsermächtigung

(Optional - Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschriften)

Hiermit ermächtige (n) ich / wir SODADE – Deutsch-Kapverdische-Gesellschaft e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsjahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Bank/Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Ort: \_\_\_\_\_

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. (Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.) Mit der Speicherung meiner hier angegebenen Daten für die Arbeit bei SODADE – Deutsch-Kapverdische-Gesellschaft e.V. bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift