

## VEREINBARUNG KINDERGARTEN-PATENSCHAFT

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich eine Kindergarten-Patenschaft zum \_\_\_\_\_ (Datum) übernehmen.

Ich zahle gerne einen monatlichen Beitrag von:  5,-€  20,-€  50,-€  
 10,-€  30,-€  \_\_\_\_\_€

Die Beitragszahlung erfolgt jeweils zum 01. des Monats per Lastschrift (siehe 2. Seite).

- JA, ich möchte Bilder und Updates aus dem Kindergarten erhalten (Abmeldung jederzeit möglich)
- JA, ich möchte zusätzlich einen Newsletter über die aktuellen Projekte und Fortschritte von Conambiki erhalten (Intervall ca. alle 3 Monate, Abmeldung jederzeit möglich)

Mit dem monatlichen Beitrag werden die laufenden Kosten des Kindergartens gedeckt. Dazu gehören u.a. die Gehälter der Betreuer\*innen, die nächtliche Absicherung des Geländes, die Betriebskosten für Strom und Wasserversorgung, letztendlich auch die Lebensmittel für die Zubereitung eines warmen Mittagessens sowie weitere als sinnvoll erachtete Aufwendungen des Kindergartens.

Die Patenschaftvereinbarung wird auf unbestimmte Zeit geschlossen und kann von beiden Seiten mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Die Übernahme einer Patenschaft ist mit keinen weiteren Rechten und Pflichten verbunden.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den aufgeführten Punkten zu und erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adressen, E-Mail-Adresse, Bankdaten) während meiner Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischem Wege gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Antrag gerne per Mail an:**  
kontakt@conambiki.de

**oder per Post an:**  
Conambiki e.V.  
Raiffeisenstraße 5  
83451 Piding

**Spendenkonto bei VR Bank Oberbayern Südost**  
**IBAN: DE92 7109 0000 0001 8569 01**  
BIC: GENODEFIBGL

Amtsgericht Traunstein | Registernummer: VR 202217  
Gemeinnützigkeit nach §§ 51, 59, 60, 61 AO anerkannt durch  
das Finanzamt Traunstein, Steuernummer: 163/107/40555

## VEREINBARUNG KINDERGARTEN-PATENSCHAFT

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein Conambiki e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Conambiki e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubigeridentifikationsnummer:** DE25ZZZ00002335473

Name Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in

**Antrag gerne per Mail an:**

kontakt@conambiki.de

**oder per Post an:**

Conambiki e.V.  
Raiffeisenstraße 5  
83451 Piding

**Spendenkonto bei VR Bank Oberbayern Südost**

**IBAN: DE92 7109 0000 0001 8569 01**

BIC: GENODEFIBGL

Amtsgericht Traunstein | Registernummer: VR 202217  
Gemeinnützigkeit nach §§ 51, 59, 60, 61 AO anerkannt durch  
das Finanzamt Traunstein, Steuernummer: 163/107/40555