



IfiB - Institut für innovative Bildung e.V.
Jäckstraße 27
96052 Bamberg

Bildungspatenschaft von

Anrede: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Durch meine Patenschaft fördere ich die Bildungsarbeit des Institutes jährlich in Höhe von:

60 € 120 € 240 € 600 €

Anderer Betrag: _____ €

Mindestbeitrag: 60€ jährlich

Der Betrag wird monatlich halbjährlich jährlich
von meinem Konto eingezogen.

Diese Spende ist steuerlich absetzbar.

Hierfür wird eine Spendenquittung automatisch zum Ende des Jahres zugeschickt. (Bei Beträgen bis 200€ wird keine Spendenquittung ausgestellt, da hier die Kontoauszüge ausreichend sind.)

Ort, Datum

Unterschrift

.....
Hiermit ermächtige Ich das "Institut für innovative Bildung" Zahlungen bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "Institut für innovative Bildung" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift