

# Ausbildungsstipendium/ Studenten

Ja, ich möchte die universitäre Ausbildung eines jungen Menschen aus den D.E.D.-Projekten in Monrovia, Liberia mit einem Ausbildungsstipendium unterstützen.

Mit den monatlichen Beiträgen werden die Studiengebühren und die notwendigen Nebenkosten (Fahrtkosten, Bücher etc.) finanziert.


Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

  **Ich helfe die Verwaltungskosten zu senken - um Portokosten zu sparen, soll jeglicher Schriftverkehr mit mir per E-Mail erfolgen (Dokumente als PDF).**

Den monatlichen Beitrag

in Höhe von **50 Euro**

oder einen höheren monatlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ **Euro**

zahle ich ab Monat \_\_\_\_\_ 201\_ im Voraus.

Ich möchte Post von meinem Patenkind:

Ich möchte keine Post von meinem Patenkind:  (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

## Zahlungsweise

Meine Unterstützung erfolgt  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Das Stipendium kann jederzeit gekündigt werden und erlischt mit Anfang des nächsten Monats.

Der Beitrag wird ausschließlich im Sinne des Einkommenssteuergesetzes § 10b Abs. 1 für besonders förderungswürdig anerkannte Zwecke verwendet und ist steuerlich absetzbar.

**Eine Spendenquittung über die gesamte Höhe des Beitrages wird Ihnen ohne Aufforderung am Anfang des Folgejahres zugesandt.**

Ich erteile für den Patenbeitrag PROJEKT FÜR LIBERIA eine Einzugsermächtigung:

**Bitte füllen Sie für eine Einzugsermächtigung (SEPA) die Seite 2 aus.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Projekt für Liberia  
dankt Ihnen für Ihre  
Unterstützung!*

Datenerhebung

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Zwecke der Kommunikation mit dem DRK OV BS Nord-West/ PROJEKT FÜR LIBERIA erforderlich ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden an: Projekt für Liberia, Gabie Skusa- Krempeć, Landwehrstraße 5, 38126 Braunschweig

Für internen Vermerk:

- EDV-Erfassung
- Lastschrift angelegt

## **SPENDENKONTO**

DRK, Projekt für Liberia  
apoBank

BIC DAAEDED, IBAN DE17 3006 0601 0006 4714 98



Im DRK Ortsverein Nord-West  
Landwehrstraße 5  
38126 Braunschweig, Deutschland  
E-Mail: info@liberia-projekte.de  
www.liberia-projekte.de  
http://www.facebook.com/Projekt.fuer.Liberia

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG NACH SEPA

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000588718

### SEPA-Lastschriftmandat (Basismandat)

Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_ (wird von PROJEKT FÜR LIBERIA ausgefüllt)

**Ich ermächtige PROJEKT FÜR LIBERIA von meinem nachfolgend genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift**

**den Betrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ (bitte ganzen Jahresbetrag einsetzen)**

einziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die von PROJEKT FÜR LIBERIA auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsweise:** (zutreffendes bitte ankreuzen, ausfüllen)

<input type="checkbox"/>	einmaliger Einzug
<input type="checkbox"/>	monatlicher Einzug
<input type="checkbox"/>	vierteljährlicher Einzug
<input type="checkbox"/>	halbjährlicher Einzug
<input type="checkbox"/>	jährlicher Einzug

Erstmaliger Einzug zum \_\_\_\_\_  
Monat, Jahr

Hinweis: 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(in):**

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes:

BIC (auf Ihrem Kontoauszug vermerkt)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN (auf Ihrem Kontoauszug vermerkt):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)