

## PATENSCHAFTSÜBERNAHME

Bitte Passendes ankreuzen und das Formular unterschrieben zurücksenden an:  
**Tübinger Syrienhilfe e.V.**  
Viktor-Renner-Str. 67  
D 72074 Tübingen

Meine/Unsere Adressdaten:

Name/n: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_

Ich/Wir übernehme/n eine Patenschaft für (Anzahl:) \_\_\_\_\_ syrische Kriegswaise/n\*  
(je Patenschaft 180 Euro/Jahr – 15 Euro/Monat).

Ich/Wir zahle/n je Patenschaft (bitte Passendes auswählen)

90 Euro halbjährlich (jeweils zum 31.01. und 31.07. des Jahres)

180 Euro jährlich (jeweils zum 31.01. des Jahres für das laufende Jahr)

Nach Möglichkeit sollte das Patenkind sein:

ein Mädchen /  ein Junge /  keine Präferenz.

Meine/Unsere Patenschaft beginnt am 01. \_\_\_\_\_ [Monat/Jahr]  
(Beginn zu jedem Monatsersten möglich, auch rückwirkend, z.B. zum 01.01.)

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

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

---

\* Als Waisen gelten in Syrien auch solche Kinder, deren Vater verstorben ist, deren Mutter jedoch lebt. In der derzeitigen Kriegssituation haben Mütter in der Regel keine Aussicht auf ein eigenes Einkommen, so dass ein Kind, dessen Vater als einziges Elternteil verstorben ist, genauso hilfsbedürftig ist wie ein Kind, das beide Eltern verloren hat.

( ) Ich/Wir richte/n einen **Dauerauftrag** ein für das Konto der **Tübinger Syrienhilfe e.V.**, Kreissparkasse Tübingen, BIC: SOLADES1TUB, IBAN: DE74641500200002338354

bzw.

( ) **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die **Tübinger Syrienhilfe e.V.**, Viktor-Renner-Str. 67, D 72074 Tübingen, Zahlungen von meinem Konto mittels **Lastschrift** einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Tübinger Syrienhilfe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer der Tübinger Syrienhilfe e.V.:

DE67ZZZ00001401092

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Meine/Unsere Kontodaten:

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

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

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

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_