



Go For Ghana e.V., Vereinssitz: Wiesbaden, Vorsitzende: Christine Düweke  
Postanschrift: Bohlenweg 51, 33034 Brakel  
Go for Ghana Foundation, Founder/Director: Kwasi Heiser P.O. Box at 2099, Accra/Ghana

## Go For Ghana e.V. Patenschaftserklärung

Ich erkläre meine Bereitschaft zur Übernahme einer Kinderpatenschaft auf der „Farm of Hope“.

*Vielen Dank.*

*Mit der Übernahme einer **Kinderpatenschaft** geben Sie Ihrem Patenkind die Chance auf eine selbstbestimmte Kindheit und eine bessere Zukunft. Und Sie unterstützen nicht nur das Leben eines einzelnen Kindes, sondern fördern auch die **Familien und Gemeinden um und in unserem Kinderhilfsprojekt „Farm of Hope“ in Ghana/Bosomabena.***

*Hierfür entrichten Sie monatlich den Betrag von 30,00 € pro Kind an den Verein Go For Ghana e.V.*

Durch die Patenschaften habe ich keinerlei Rechte gegenüber dem Kind.

Diese Erklärung erfolgt freiwillig und beinhaltet keine weiteren Verpflichtungen.

Sie kann jederzeit von mir widerrufen bzw. gekündigt werden.

Ich bin bereit Patenschaft(en) für \_\_\_\_\_ Kind(er) zu übernehmen.

Die Patenschaft(en) beginnt ab dem \_\_\_\_\_.

Mein monatlicher Patenschaftsbeitrag pro Kind beträgt 30,00 €. Der Patenschaftsbeitrag wird ausschließlich im Sinne des Einkommenssteuergesetzes § 10b Abs. 1 für besonders förderungswürdig anerkannte Zwecke verwendet und ist steuerlich absetzbar.

Eine Sammel-Spendenbescheinigung wird mir am Anfang des Folgejahres per E-Mail zum Selbstaussdrucken übermittelt (auf meinen persönlichen Wunsch erhalte ich die Bescheinigung auch in ausgedruckter Form per Post). Meine persönlichen Daten werden nur für die Abwicklung der Patenschaft verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben.

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

Vorname: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigungsverfahren entspricht dem seit 01.02.2014 gültigen europaweiten SEPA-Lastschriftverfahren: Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein Go For Ghana e.V. für das Projekt „Farm of Hope“ einen Gesamt-Patenschaftsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ jeweils am Anfang jedes Monats von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

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

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



Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Diese Erklärung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf