

## Patenschaftserklärung

**Ich möchte helfen**

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

Wohnort

---

E-mail

**und übernehme die Schulpatenschaft für \_\_\_\_\_ Kind(er).**

- Ich überweise pro Schulkind
- halbjährlich (je 25 €)
  - jährlich (50 €)

auf das Spendenkonto:

AGBALENYO e.V., Kennwort: Patenschaft

Konto-Nr.: 749680013

BLZ: 551 900 00

Mainzer Volksbank

- Ich ermächtige hiermit den Verein AGBALENYO e.V. zum Einzug meines  
Unterstützungsbeitrages von meinem Konto.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Name/Ort der Bank: \_\_\_\_\_

- Die Abbuchungen in Höhe von jeweils \_\_\_\_\_ € sollen
- halbjährlich
  - jährlich

auf das Konto der Mainzer Volksbank erfolgen:

Konto-Nr.: 749680013 BLZ: 551 900 00

---

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie diese Patenschaftserklärung an uns zurück. Ohne Ihre Adresse können wir Sie nicht über Ihr Patenkind informieren.

AGBALENYO – Bildung für alle e.V., Gottfried-Schwalbach-Str.33, 55127 Mainz.