



KINDER- PATEN-VERTRAG LOCAL KID e.V.

Daten des Kindes

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Schule, Klasse	
Wohnort	
Monatlicher Betrag (kreuze an)	<input type="checkbox"/> 15 Euro monatlich <input type="checkbox"/> 30 Euro monatlich

Daten des Paten

Name	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Kontakt details (Handy Nummer, E-Mail)	

Falls ich aus wirtschaftlichen Gründen den Vertrag beenden muss, bin ich damit einverstanden, 3 Monate vor Kündigung meines Paten-Vertrags Local-KID über meine Kündigung zu informieren.

_____ Ich habe diese Information durchgelesen und verstanden. (bitte ankreuzen)

Ich berechtige Local KID e.V. hiermit, mir Berichte und Newsletter an meine Adresse oder E-Mail-Adresse zu senden. Ich erkläre mich einverstanden, keine vertraulichen Daten der Kinder, sowie unangemessene Bilder und Informationen zu veröffentlichen, um die Würde der Kinder und Familien zu bewahren. Mein Patenkind ist nicht mein eigenes Kind, ich habe keine Rechte das Kind umzubenennen, es als mein Eigenes anzugeben oder ihm in irgendeiner Art und Weise meinen Willen aufzudrängen. Ich bin mir dessen bewusst, dass mein Patenkind seinen eigenen Willen hat und in der Lage ist Entscheidungen zu treffen, welche für mich unverständlich sein können. In diesem Falle vertraue ich auf mein Patenkind und auf Local-KID e.V., die richtigen Entscheidungen zu treffen.

Ort, Datum	Unterschrift des Paten	Unterschrift Local KID e.V.
------------	------------------------	-----------------------------

Bankverbindung

Volksbank Breisgau Nord, Local-KID e.V. DE 2468 0920 0000 2883 9510 GENODE61EMM

Verwendungszweck: Name des Patenkindes

Bitte unterschreibe diesen Patenvertrag und sende ihn uns digital per E-Mail oder per Post zu. Du kannst uns gerne sagen, welches Kind du gerne unterstützen würdest, wenn dies wichtig ist, oder wir schlagen Dir ein Kind vor. Der Vertrag wird dann mit den Daten des Kindes und unserer Unterschrift ergänzt und an dich zurückgeschickt.