

Patenschaftserklärung

Bitte mit PC oder in Druckschrift ausfüllen

**Ich/wir übernehme(n) eine/mehrere Patenschaft(en) für das Programm Klasse2000.
Folgender/-en Klasse(n) ermögliche(n) ich/wir damit die Teilnahme:**

Klasse(n) (z.B. 1a)	
an der Schule (Name und Anschrift)	
Beginn der Patenschaft im Schuljahr	20 . . / 20 . . (z. B. 2011/2012)
Dauer der Patenschaft	<input type="checkbox"/> 4 Schuljahre <input type="checkbox"/> 3 Schulj. <input type="checkbox"/> 2 Schulj. <input type="checkbox"/> 1 Schulj.
Übernahme einer vollen oder einer Teilpatenschaft	<input type="checkbox"/> volle Patenschaft (220 € pro Klasse und Schuljahr) <input type="checkbox"/> Teilpatenschaft über: € pro Klasse/Schulj.
Ich bin einverstanden, als Pate in der Klasse genannt zu werden (Name, Adresse, Tel.)	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Ich bin einverstanden, im Internet genannt zu werden (nur Name, PLZ, Ort).	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Ich möchte eine Patenurkunde	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (ab 50 € Patenschaft kann eine Urkunde erstellt werden)

Patename und Anschrift

Patename bzw. Firma, Organisation	
Vor- und Nachname des Ansprechpartners	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Nach der Übernahme einer Patenschaft bitten wir Sie schriftlich um Überweisung des Patenschaftsbetrags. Bitte überweisen Sie nicht vorher. Wir können die Zahlung sonst nicht zuordnen. Für die 1. Klassen versenden wir die Zahlungsbitten ab Februar und in Klasse 2 - 4 ab September des laufenden Schuljahres. Über den Eingang Ihrer Überweisung informieren wir Sie und senden Ihnen gegebenenfalls eine Zuwendungsbestätigung („Spendenquittung“).

Bitte hier angeben, wenn der Patenschaftsbetrag aus organisatorischen Gründen nicht vom oben genannten Paten selbst, sondern von einer anderen Person oder Organisation überwiesen wird. An diese Adresse wenden wir uns mit der Bitte um Überweisung:

Abweichende Adresse zur Zahlungsabwicklung der o. g. Patenschaft	
Name	
Adresse	
Telefon und Fax	
E-Mail	

Ort, Datum

Unterschrift des Paten

Datenschutzerklärung: Der Verein Programm Klasse2000 e.V. schützt Ihre personenbezogenen Daten nach dem Bundesdatenschutzgesetz. Ihre Angaben werden zur maschinellen Weiterverarbeitung elektronisch gespeichert und nur zur Verwaltung der Patenschaft erfasst. Wenn Sie zugestimmt haben (siehe oben), geben wir Ihre Daten an Ihre Patenklasse(n) sowie die von uns beauftragten Gesundheitsförderer weiter und nennen im Internet Ihren Namen bzw. Ihre Organisation sowie Postleitzahl und Ort. Sie können Ihre Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.