Patenschaftsvertrag

Frau/Herr ....
Name Vorname

Adresse ....
PLZ Wohnort Straße

....
Tel.-Nr. E-mail-Adresse

übernimmt eine Patenschaft für das integrative Arbeitsprojekt für Menschen mit einer geistigen Behinderung ***Kunstcafé EinBlick gGmbH*** in Kaarst Alte Heerstr. 16

Artikel 1

Abs. 1	Der Förderer übernimmt die Zahlung eines monatlichen Patenschaftsbetrages in Höhe von .....
Abs.1a	Die Zahlung erfolgt per Lastschrift-Einzugsverfahren oder durch Dauerauftrag
Abs.1b	Wird eine Patenschaft durch zwei Förderer übernommen, so leistet jeder Förderer den hälftigen Anteil des Patenschaftsbetrages
Abs.2	Als Jahr im Sinne des Vertrages gilt der Zeitraum vom 01.Januar bis 31.Dezember. Sofern dieser Vertrag nach Abs.1 nicht an einem 01.Januar beginnt, ist für jeden verbleibenden Monat bis zum 31.Dezember der entsprechende Jahres-Restbeitrag zu entrichten.
Abs.3	Es können auch für Sonderprojekte des Kunstcafés Einzelspenden durch Förderer geleistet werden

Abs.4 Der monatliche Patenschaftsbetrag wird erstmalig bei Abschluss des Vertrages fällig. Liegt keine Einzugsermächtigung vor, überweist der Förderer den Patenschaftsbetrag auf das Konto
Konto-Nr.7009500 - Bank für Sozialwirtschaft, Köln, BLZ 37020500

Artikel 2

Abs.1 Der Patenschaftsvertrag wird ausschließlich für das Arbeits- und Integrationsprojekt Kunstcafé EinBlick und insbesondere für die Sicherung des Arbeitsplatzes der Menschen mit einer geistigen Behinderung verwendet.

Abs.2 Über den Patenschaftsbetrag hinaus gehende Geldzuwendungen werden für Anschaffungen für das Kunstcafé und Projekte investiert, die die Integration der behinderten Menschen in die Gesellschaft, insbesondere in die Gemeinde, fördern.

Abs. 3 Das Kunstcafé informiert den Förderer mindestens einmal im Jahr über die Aktivitäten, Projekte und die Entwicklung der Einrichtung

Artikel 3

Abs.1 Dieser Vertrag tritt am _____ in Kraft

Abs.2 Er kann unter Einhaltung einer Frist von 3 Wochen zum Quartalsende vom Förderer schriftlich gekündigt werden.

Abs.3 Der Förderer erhält entweder am Jahresende oder auf Nachfrage eine steuerlich anerkannte Zuwendungsbescheinigung.
Bei Einmal- oder Zusatzspenden erfolgt die Ausstellung der Zuwendungsbescheinigung sofort

Mit einer Veröffentlichung auf der Homepage des Kunstcafés unter Patenschaften bin ich einverstanden
☐ ja ☐ nein

_____ _____ _____

Ort / Datum Förderer Kunstcafés EinBlick gGmbH

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

<table>
<tr><td colspan="3">Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen</td><td>Ort, Datum</td></tr>
<tr><td>Konto des Zahlungspflichtigen</td><td>bei der (genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes</td><td>Bankleitzahl</td><td rowspan="2">Unterschrift</td></tr>
<tr><td colspan="3">Patenschaftsbeitrag für das Kunstcafé EinBlick gGmbH ☐ monatl. EUR _____</td></tr>
</table>