

# Das AMSOC-Patenschaftsangebot sichern. Verlässlichkeitsgeber werden.



AMSOC e.V. - Patenschaften für Kinder  
**Verlässlichkeitsgeber werden**  
Kaiserdamm 21  
14057 Berlin

## Ich werde Verlässlichkeitsgeber

und unterstütze ab sofort das Patenschaftsangebot für Kinder psychisch erkrankter Eltern des gemeinnützigen Jugendhilfeträgers Ambulante Sozialpädagogik Charlottenburg e.V. (AMSOC) mit einer regelmäßigen Spende in Höhe von  50 €  100 €  200 €  500 €  1.000 €  \_\_\_\_\_ €  jährlich  vierteljährlich  monatlich.

Diesen Betrag bzw. \_\_\_\_\_ € spende ich erstmalig sofort. Zukünftig soll meine Spende

jeweils zum Monatsersten / zum Quartalersten / jährlich am 2. Januar bzw. am folgenden Werktag erfolgen.

monatlich / vierteljährlich / jährlich am \_\_\_\_\_ bzw. am folgenden Werktag erfolgen.

Sie erhalten jeweils zu Beginn des Folgejahres eine Bescheinigung über Ihren Spendenbetrag im Vorjahr.

### Absender

Frau  Herr \_\_\_\_\_  
ggf. Titel Vorname Nachname

\_\_\_\_\_  
Funktion/Beruf (freiwillige Angabe) Geburtsjahr

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer tagsüber E-Mail

Wie haben Sie von unserer Suche nach Verlässlichkeitsgebern erfahren? \_\_\_\_\_

### Weitere Informationen / Jahresbericht

Um Kosten zu sparen, möchten wir Ihnen Informationen über das Patenschaftsangebot und Aktionen der Kampagne für Verlässlichkeit, Ihre Spendenbescheinigung sowie den Jahresbericht - sofern möglich - **per E-Mail** zukommen lassen.

- Ja, ich unterstütze dieses Vorhaben. Bitte nutzen Sie die oben genannte E-Mail-Adresse.
- Nein, ich habe keine E-Mail-Adresse bzw. möchte grundsätzlich nicht per E-Mail kontaktiert werden.
- Ich möchte den Jahresbericht des Patenschaftsangebots auf dem Postweg zugesendet bekommen.  
Die zusätzlichen Kosten von 7,50 € sollen  auf meine Spende aufgeschlagen werden.  
 mit meiner Spende verrechnet werden.

### Speicherung, Weitergabe und Nutzung Ihrer Daten

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von AMSOC (auch in elektronischer Form) gespeichert werden. Darüber hinaus verpflichtet sich AMSOC meine persönlichen Angaben vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte ohne meine vorherige Einwilligung weiter zu geben.

Um eine Lobby für das Patenschaftsangebot, Kinder psychisch erkrankter Eltern und den Wert Verlässlichkeit zu schaffen, würde AMSOC gerne die Namen und Funktionen/Berufe der Verlässlichkeitsgeber auf den Websites des Patenschaftsangebots, dem Jahresbericht und dem Poster „Verlässlichkeitsgeber des Patenschaftsangebots“ veröffentlichen. Dafür wird Ihre ausdrückliche Zustimmung benötigt. Diese können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ich bin damit  einverstanden, namentlich und mit Funktion/Beruf  einverstanden, namentlich  
 nicht einverstanden, ... als Verlässlichkeitsgeber genannt zu werden.

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

Bitte wenden!

# Das AMSOC-Patenschaftsangebot sichern. Verlässlichkeitsgeber werden.



## Bitte um Erteilung eines Lastschriftmandats

Um uns die Organisation zu erleichtern, freuen wir uns, wenn Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen. Selbstverständlich können Sie und Ihre Spende auch im Rahmen eines Dauerauftrags oder durch separate Überweisungen zukommen lassen.

### 1. Möglichkeit: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige „Ambulante Sozialpädagogik Charlottenburg e.V.“ (AMSOC) Zahlungen von meinem/unserem Konto für das Patenschaftsangebot für Kinder psychisch erkrankter Eltern einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Ambulante Sozialpädagogik Charlottenburg e.V.“ (AMSOC) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname ggf. der gemeinsamen Kontoinhaber

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC\* \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts Bank Identifier Code / SWIFT-Code

IBAN\* (Internationale Kontonummer): DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
Bankleitzahl Kontonummer

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich AMSOC über den Einzug unterrichten.  
Ihre Mandatsreferenz (= Verlässlichkeitsgeber-Nummer) wird Ihnen von AMSOC separat mitgeteilt.  
Die Gläubiger-Identifikationsnummer von AMSOC e.V. ist: DE 35 ZZZ 000 000 13210

### 2. Möglichkeit: Einrichtung eines Dauerauftrag oder separate Überweisungen

#### Ich möchte nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen.

Stattdessen werde ich meine Spenden als Verlässlichkeitsgeber auf folgendes Konto überweisen:

AMSOC e.V. - Patenschaften | Bank für Sozialwirtschaft | Kontonummer 11 898 22 | BLZ 100 205 00  
IBAN: DE13 100 205 00 000 11 898 22 | BIC: BFSWDE33BER

Bitte richten Sie nach Eingang unseres Bestätigungsschreibens möglichst einen entsprechenden **Dauer-  
auftrag** mit Angabe Ihrer **Verlässlichkeitsgeber-Nummer** ein.

## Materialbestellung & gewünschte Einladungen

- Bitte mailen Sie mir den letzten Jahresbericht des AMSOC-Patenschaftsangebots zu.
- Bitte laden Sie mich zur nächsten Infoveranstaltung für  Pateninteressenten  Fachkräfte ein.
- Bitte senden Sie mir folgendes Material zu:

\_\_\_\_\_ Flyer für private Verlässlichkeitsgeber \_\_\_\_\_ Mappe/n für Organisationen als Verlässlichkeitsgeber

\_\_\_\_\_ Flyer für Pateninteressenten \_\_\_\_\_ Flyer zum Patenschaftsangebot für Fachkräfte