



Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Ich übernehme hiermit für eine bedürftige Person eine EMTV-Patenschaft.

oder

Ich übernehme hiermit für mehrere bedürftige Personen eine EMTV-Patenschaft.

Anzahl Patenschaften:

**Hinweise und Verlängerungsklausel**

Die monatliche Selbstbeteiligung für Bedürftige beträgt € 5,- / Person. Die Differenz zum ermäßigten EMTV-Grundbeitrag (derzeit € 6,- / Monat und Person) wird nach erfolgter Aktivierung der Patenschaft mit dem regelmäßigen Beitragslauf gebucht und entsprechend der hinterlegten Zahlungsweise abgerechnet. Sofern ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt, gilt dieses hiermit auch für die Dauer der Patenschaft.

Die Patin/der Pate zahlt für 1 (eine) "normale Mitgliedschaft" eines Patenschaftsempfängers 6,00 € monatlich.

Die Patenschaft läuft nach Aktivierung für einen Zeitraum von 6 Monaten.

Sollte der/die unterstützte/n Person/en nicht mehr am Vereinsleben teilnehmen können, wird die Patenschaft zum folgenden Monatsende nach Bekanntwerden beendet.

Sollte die Patenschaft auch nach Ablauf von 6 Monaten fortgeführt werden können, stimme ich hiermit der Fortführung um weitere 6 Monate zu.

Die Patenschaft soll frühestens aktiviert werden am:

Optional:

Ich möchte wissen, für wen ich Pate bin. Diese Information kann Ihnen der EMTV allerdings nur dann zukommen lassen, wenn die/der Begünstigte ausdrücklich zugestimmt hat (Datenschutz!)

Elmshorn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

.....  
Vom EMTV auszufüllen:

Die Patenschaft wurde erstmalig aktiviert am: \_\_\_\_\_

Die Patenschaft wurde aktiviert für: \_\_\_\_\_

Die Patenschaft wurde verlängert am: \_\_\_\_\_  
.....