****

**HOFFNUNGEN FÜR MORGEN e.V. /   
YARININ UMUTLARIDERNEĞİ**

**SPENDENFORMULAR/ BURSVEREN BAŞVURU FORMU**

**Persönliche Daten des Spenders/**

*Yarının Umutları Derneği çatısı altındaki öğrenciye burs veren kişinin:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vor- und Nachname/** *Adı ve Soyadı* |  | |
| **Geburtsdatum und Geburtsort** *Doğum Tarihi ve Yeri* |  | |
| **Anschrift/** *Ev Adresi* |  | |
| Telefon/ *Ev telefonu* |  | **Handy/** *Cep telefonu* |
| E-Mail*/*  *E-Mail adresi* |  | |

**Für den Fall, dass wir Sie nicht erreichen können, empfehlen wir Ihnen, uns eine Telefonnummer Ihres Vertrauens zu geben/**

*Size ulaşamadığımız zaman, mesaj bırakabileceğimiz bir yakınınızın telefon numarası:*.......................... **monatliche Spendensumme***/* *Öğrenci için yapılacak aylık burs miktarı****:* Euro**

**13. Monatsbeitrag: Für den Fall, dass ein Spender kurzfristig ausfallen sollte ( beispielsweise aus ökonomischen Gründen oder dem Tod) können Sie auf freiwilliger Basis auch einen sogenannten "13. Monatsbeitrag" entrichten. Dieses Geld wird in einem Reservefonds für solche Fälle gesammelt**/   
*13. ay ödemesi: 13.ay ödemesi, 12 aylık burs tutarının dışında, bir aylık ek ödemesidir. Eğitim dönemi içinde herhangi bir bağışçının bursu kesmesi halinde (emekli olma, ölüm, ekonomik kriz, ödemelerde aksama olması v.b.) burslu öğrencinin zor duruma düşmemesi için oluşturulan güvence havuzunda kullanılır. Öğrenciye yeni bir bağışçı bulunana veya mezun olana dek burs bu havuzdan karşılanır.*

**Ich stimme zu/** *Kabul ediyorum* **Ich stimme nicht zu/** *Kabul etmiyorum*

**(Falls Sie damit einverstanden sind, wird der 13. Monatsbeitrag gemeinsam mit dem Monatsbeitrag vom Dezember von Ihrem Konto abgebucht/**  *Kabul ettiğiniz takdirde, 13. Ay ödemesi Aralık ayının aidatıyla birlikte hesabınızdan kesilecektir*)

**Hiermit bevollmächtige ich den Verein „Hoffnungen für Morgen e.V.“, per SEPA-Lastschriftmandat den zu spendenden Betrag von meinem Konto abzubuchen/***Bağışın Yarının Umutları Derneği tarafından hesabımdan çekilip, bagış ile ilgili işlemlerin dernek tarafından yürütülmesini istiyorum.*

***Der Betrag soll zum Monatsanfang von meinem Konto abgebucht werden/***

*Bağış her ayın başında hesabımdan çekilsin* ******

***Der Betrag soll zum 15. jeden Monats von meinem Konto abgebucht werden/***

*Bağış her ayın 15´inde hesabımdan çekilsin *

**Bankverbindung des Spenders/** *Bağışçının Banka Bilgileri:*

**Bankverbindungen:**

**IBAN:……………………………………………………….. BIC:………………………………**

**Platz für Anregungen, Wünsche oder Kritik an den Verein/**

*Dernek çalışanlarına bir notunuz varsa yazınız:*

**Wichtig: Falls Sie die Spende einstellen wollen, müssen Sie dies 2 Monate im Voraus unserem Verein schriftlich mitteilen/**

*Önemli: Bursveren kişi bursu kesmek isterse 2 (iki) ay önce Yarının Umutları Derneği´ne yazılı olarak bilgi vermek zorundadır.*

|  |
| --- |
| ***Ich möchte, dass mir Zeugnisse und schulische Auszeichnungen der Schüler zugesandt werden.***  *Öğrencilerden başarı durum belgelerini almak istiyorum.*    ***Ich möchte mittels WhatsApp über Veranstaltungen des Vereins informiert werden.***  *Dernek duyuruları hakkında Whatsapp üzerinden bilgilendirilmek istiyorum.* |

**Adresse des Vereins/** *Derneğin İletişim Adresi:*

**Hoffnungen für Morgen e.V.  
Dorfgraben 1**

**75438 Knittlingen***E-Mail:* [*info@yarininumutlari.com*](mailto:info@yarininumutlari.com)[*www.yarininumutlari.com*](http://www.yarininumutlari.com)

**Gläubiger ID:** DE22ZZZ00001160275 **Mandatsreferenz:**

**Ort, Datum/** *Tarih, Yer*: **Unterschrift/** *İmza***:**