

HOFFNUNGEN FÜR MORGEN e.V. /
YARININ UMUTLARI DERNEĞİ



SPENDEFORMULAR/ BURSVEREN BAŞVURU FORMU

Persönliche Daten des Spenders/

Yarının Umurları Derneği çatısı altındaki öğrenciye burs veren kişinin:

Vor- und Nachname/ <i>Adı ve Soyadı</i>		
Geburtsdatum und Geburtsort <i>Dođum Tarihi ve Yeri</i>		
Anschrift/ <i>Ev Adresi</i>		
Telefon / <i>Ev Telefonu</i>		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 zu abzubuchen/ Bağışın her ay Yarının Umurları Derneği tarafından hesabımdan çekilip, bağış ile ilgili işlemlerin dernek tarafından yürütülmesini istiyorum.

Bankverbindung des Spenders/ Bağışçının Banka Bilgileri:

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.

Adresse des Vereins/ Derneğin İletişim Adresi:

Hoffnungen für Morgen e.V.

Dorfgraben 1

75438 Knittlingen

E-Mail: info@yarinimumutlari.com

Telefon: [+49 70436051815](tel:+4970436051815)

Gläubiger ID: DE22ZZZ00001160275

Mandatsreferenz:

Ort, Datum/ Tarih, Yer:

Unterschrift/ İmza: