

Bildungsförderung

Finanzielle Unterstützung

Ich erkläre mich bereit, 30€ monatlichen Betrag zur Unterstützung eines Schulkindes zu spenden.

Bildungsförderung

Dieser Betrag wird dazu verwendet, die Bildung des Kindes zu fördern,

Gesundheitsversorgung

sowie die Gesundheit und grundlegende Bedürfnisse des Kindes zu sichern.

Dauer der Bildungsförderung

Die Bildungsförderung beginnt ab dem nächsten Quartal und endet nach Jahre. Diese Frist kann auf beiderseitigem Einvernehmen verlängert werden.

Ich erkläre hiermit, dass ich bereit bin 30€ Bildungsbeitrag zu übernehmen.

Vor- und Familienname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon-Nummer

E-Mail Adresse

IBAN

ACHTUNG: Bitte lesen Sie die nachfolgende Erklärung sorgfältig durch, bevor Sie sie unterzeichnen.

Ich, erkläre hiermit offiziell, dass ich auf jegliche Ansprüche, die ich gegenüber donAIDforgood e.V. oder deren Mitarbeiter geltend machen könnte, verzichte. Ich erkenne an und stimme zu, dass diese Erklärung meine eigenen Rechte und Ansprüche betrifft und dass ich mich freiwillig für einen Verzicht entscheide. Ich bestätige, dass ich die zur Verfügung gestellten Informationen über die Konsequenzen eines solchen Verzichts gelesen und verstanden habe. Ich bin mir bewusst, dass ich möglicherweise auf finanzielle Entschädigung oder andere Vergünstigungen verzichte, indem ich diese Erklärung unterzeichne. Ich erkläre weiterhin, dass ich keinerlei Zwang oder Druck verspürt habe, um diese Erklärung abzugeben. Meine Unterschrift erfolgt freiwillig und aus eigenem Antrieb.

Durch das Unterzeichnen dieser Ablasserklärung bin ich mir bewusst, dass ich auf jegliche Rechte oder Ansprüche verzichte, die mir möglicherweise aufgrund meiner Interaktionen oder Beziehung zu donAIDforgood e.V. zustehen könnten. Dies beinhaltet, ist aber nicht beschränkt auf rechtliche Ansprüche, finanzielle Forderungen, Beschwerden oder sonstige Ansprüche.

Ich erkläre ausdrücklich hiermit, dass ich auf jegliche weitere rechtliche Schritte oder Maßnahmen gegen donAIDforgood e.V. verzichte. Ich bin mir bewusst, dass dieser Verzicht endgültig ist und dass ich nachträglich keine weiteren Ansprüche geltend machen kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich außerdem, dass ich über 18 Jahre alt bin und dass ich die Bedeutung und Auswirkungen dieser Ablasserklärung vollständig verstehe.

Ich habe ausreichend Zeit gehabt, um Fragen zu stellen und Erklärungen einzuholen, bevor ich diese Ablasserklärung unterschrieben habe. Alle meine Fragen wurden vollständig beantwortet und ich fühle mich in der Lage, eine informierte Entscheidung zu treffen.

Bitte beachten Sie, dass diese Ablasserklärung bindend und wirksam ist, sobald ich sie unterschrieben habe.

Datum und Unterschrift: