

JA, ICH WERDE PATE!

Ich möchte eine Patenschaft übernehmen für:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Saidat | <input type="checkbox"/> Nasri |
| <input type="checkbox"/> Nasra *2017 | <input type="checkbox"/> Yusra |
| <input type="checkbox"/> Lailat | <input type="checkbox"/> Nasra *2016 |
| <input type="checkbox"/> Nasra *2015 | <input type="checkbox"/> Witness |
| <input type="checkbox"/> Ester | <input type="checkbox"/> Dorcas |
| <input type="checkbox"/> Upendo | <input type="checkbox"/> Nidga |
| <input type="checkbox"/> Mariam | |

Ich möchte eine Bildungspatenschaft übernehmen für:
(Betrag frei wählbar.)

- | | | | | |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Suzana
Studium: Medizin
Kosten im Jahr:
2.200 Euro | <input type="checkbox"/> Maria
Studium:
Business Administration
Kosten im Jahr:
1.200 Euro | <input type="checkbox"/> Mariana
Studium:
Business Administration
Kosten im Jahr:
1.200 Euro | <input type="checkbox"/> Ignisha
Studium: Medizin
Kosten im Jahr:
1.800 Euro | <input type="checkbox"/> Cledius
Studium: Finanzmanagement
Kosten im Jahr:
1.200 Euro |
|---|---|---|--|---|

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Hiermit ermächtige ich den Verein Waisenkinder Tansania e. V., den Beitrag für meine Kinderpatenschaft von meinem Konto einzuziehen.

- Ich zahle per Dauerauftrag Ich zahle per Einzugsermächtigung

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

ab dem (Datum) _____

Abbuchung von _____ monatlich 1/4 jährlich 1/2 jährlich jährlich

Sie übernehmen die Patenschaft nur so lange, wie Sie möchten. Sie können Ihr Engagement jederzeit, ohne Angabe von Gründen, beenden. Ein kurzer Hinweis an uns genügt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie diesen Patenschaftsantrag in einem ausreichend frankierten Umschlag an:
WAISENKINDER TANSANIA e. V., Angelika Gritzmann, Tannenweg 12, 64711 ERBACH
oder per Email an: info@waisenkindertansania.de