



Antrag auf Übernahme einer Patenschaft der Children's hope school in Umoja / Kenia

Hiermit übernehme/n ich/wir die Patenschaft für _____
Name des Kindes

Name, Vorname _____

Strasse, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

- Ich zahle monatlich den Betrag von 20.00 Franken
auf das Vereinskonto **Schweiz**
- Ich zahle jährlich den Betrag von 240.00 Franken
auf das Vereinskonto **Schweiz**
- Ich zahle monatlich den Betrag von 20.00 €
auf das Vereinskonto **Deutschland**
- Ich zahle jährlich den Betrag von 240.00 €
auf das Vereinskonto **Deutschland**

Bitte kreuzen Sie die zutreffende Variante an.

Ort, Datum

Unterschrift

Raiffeisenbank Zofingen
IBAN CH 88 80 72 1000 0063 6568 2
BIC RAIFCH 22721
Children's Hope School

Kreissparkasse Böblingen
IBAN DE 58 603 50130 100 1950 323
BIC BBKRDE6BXXX
Children's Hope School