



Ayzon e.V.
c/o Anne Bücheler
Dorfelder Str. 26
61184 Karben

Ayzon e.V.
Dorfelder Str. 26
61184 Karben
060393564
vorstand@ayzon.de ° www.ayzon.de
VR16889 beim Amtsgericht Frankfurt/Main

Formular Patenschaften

Ich/wir

Name: _____

Adresse: _____

Festnetz: _____ Handy: _____

Email: _____

übernimmt/ übernehmen ab dem _____ eine Patenschaft in Höhe von 10 / 20 / 30 € pro Monat für ein Schulkind in Shashemene/Äthiopien. Kündigungsfrist: 3 Monate

Übersicht der Patenschaften für Schulkinder:

- 10 €/Mon - Schulbesuch eines Kindes,
- 20 €/Mon - Schulbesuch und Nachmittagsbetreuung,
- 30 €/Mon - Schulbesuch und Nachmittagsbetreuung und Zuschuss zum Lebensunterhalt.

- Ich / wir wünschen Kontakt mit unserem Patenkind per Email.
- Ich / wir wünschen Kontakt mit unserem Patenkind per Brief.
- Ich / wir wünschen Kontakt mit unserem Patenkind per Video (nur 1x pro Kind möglich und nur, wenn die Erziehungsberechtigten in Äthiopien zustimmen)

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Spende für andere satzungsgemäße Zwecke von Ayzon e.V. verwendet werden darf, sofern es nicht möglich sein sollte, das Geld direkt für mein Patenkind zu verwenden.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von Ayzon e.V. für die Dauer der Patenschaft gespeichert werden, so dass z.B. Spendenbescheinigungen ausgestellt werden können und ggf. auch zur Kontaktaufnahme mit dem Kind.

- Ich möchte auf der Internetseite von Ayzon e.V. als SpenderIn genannt werden.
 - Vor- und Nachname, Ort
 - Vorname, 1. Buchstabe Nachname, Ort

Ort/Datum

Unterschrift/en