

PATENSCHAFT

Hiermit erkläre ich die Übernahme einer Patenschaft für ein Waisenkind von Sheryl's Orphans Children Home in Kenia in Höhe von

12,00 18,00 ____ Euro/Monat

zum: _____

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Vermittelt durch: _____

und ermächtige den Förderverein Afridunga e.V. bis auf Widerruf, den oben angekreuzten Betrag monatlich von meinem Konto mittels Sepa-Lastschriftverfahren abzubuchen.

Inhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

PATENSCHAFT

Hiermit erkläre ich die Übernahme einer Patenschaft für ein Waisenkind von Sheryl's Orphans Children Home in Kenia in Höhe von

12,00 18,00 ____ Euro/Monat

zum: _____

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Vermittelt durch: _____

und ermächtige den Förderverein Afridunga e.V. bis auf Widerruf, den oben angekreuzten Betrag monatlich von meinem Konto mittels Sepa-Lastschriftverfahren abzubuchen.

Inhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

PATENSCHAFT

Hiermit erkläre ich die Übernahme einer Patenschaft für ein Waisenkind von Sheryl's Orphans Children Home in Kenia in Höhe von

12,00 18,00 ____ Euro/Monat

zum: _____

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Vermittelt durch: _____

und ermächtige den Förderverein Afridunga e.V. bis auf Widerruf, den oben angekreuzten Betrag monatlich von meinem Konto mittels Sepa-Lastschriftverfahren abzubuchen.

Inhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____