

A.B.I.S. Humanitaire e.V.
Jakob-Kneip-Str. 5
D-54296 Trier

Tel. : +49 (0) 651 17 2 17
+49 (0)176 61 00 12 73
E-Mail : info@abis-humanitaire.de

PATENSCHAFTS-ÜBERNAHMEERKLÄRUNG

Hiermit übernehme ich die Patenschaft für das von Ihnen vorgeschlagene, bedürftige Kind mit den folgenden Angaben:
(Bitte in Blockschrift ausfüllen bzw. ankreuzen)

Angaben zum Patenkind :

NAME :

VORNAME :

KINDER-ID.-NR. :
(wird von A.B.I.S. vergeben)

GESCHLECHT : Mädchen Junge

Meine/Unsere Angaben :

NAME : TELEFON :

NAME 2 : E-MAIL :
(z.B. Verein/Schule etc.)

VORNAME: ÜBERSETZUNG BENÖTIGT: Ja
Nein

STR./NR. :

PLZ/ORT :

LAND:

GEWÜNSCHTE ZAHLUNGSWEISE : Monatlich 18,00 € Vierteljährlich 54,00 €
 Halbjährlich 108,00 € Jährlich 216,00 €

BEGINN DER PATENSCHAFT:

ORT / DATUM / UNTERSCHRIFT :