

Ich möchte ein Kind der ***Kwa Moyo Primary School*** unterstützen und übernehme

Schulpatenschaft für € 30,- pro Monat

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum _____

Mir ist bekannt, dass persönliche Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

Datenschutz ist uns wichtig ! Informationen dazu auf unserer Homepage.

Ich richte einen Dauerauftrag ein und zahle meinen Beitrag

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Ort, Datum

Unterschrift