



ARAGUA

Allgemeines Recht auf Gesundheit und Ausbildung e.V.

Der 1-Euro-(oder mehr)Anteil an einer Schulpatenschaft

| | |
|---|----------|
| Name: | Vorname: |
| Geb.: | Email: |
| (Die Korrespondenz soll um Kosten niedrig zu halten vordringlich durch E-Mail erfolgen, bitte aktuell halten und Veränderungen mitteilen) | |
| Straße und Haus-Nr.: | |
| Postleitzahl: | Ort: |
| Land: | |
| Tel: | Fax: |
| Beruf: | |

Ich will einen Anteil an einer Patenschaft für einen Schulplatz in der Lo Kunphen Medical School, Lo Manthang, Mustang, Nepal, längerfristig sponsern. Ich erhalte dann zusammen mit den anderen „Anteilnehmern“ regelmäßig Informationen über die/den geförderte/n SchülerIn über ARAGUA e.V. Diese Absprache ist jederzeit zum Jahresende kündbar.

(bitte ankreuzen)

- Sponsoring über **1 Euro monatlich**
- Sponsoring über **2 Euro monatlich**
- Sponsoring über **3 Euro monatlich**
- Sponsoring über **.... Euro monatlich**

= jährlich €

Ich will meinen Anteil mit folgenden Personen gemeinsam führen:

.....

.....
Ort:

.....
Datum:

.....
Unterschrift:

Das Begleichen des Beitrages erfolgt monatlich ausschließlich durch Lastschriftinzug.

Hiermit ermächtige ich ARAGUA e.V. den Betrag von 1€ (2€ 3€ €)

monatlich jeweils zum 1. des Monats von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr.:

Bank:

BLZ:

.....
Ort:

.....
Datum:

.....
Unterschrift: