



# ARAGUA

Allgemeines Recht auf Gesundheit und Ausbildung e.V.

## Vereinbarung zur **Übernahme einer Patenschaft für Schulkosten**

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.:	Ort:
Tel:	Fax:
Beruf:	

*Ich will in Form einer Patenschaft für eine/n Schülerin/er **die Schulkosten** in der Lo Kunphen Medical School, Lo Manthang, Mustang, Nepal, längerfristig sponsern. Ich erhalte dann regelmäßig Informationen über die/den geförderte/n SchülerIn (Zeugnisse, persönlicher Brief...) über ARAGUA e.V. Diese Absprache ist jederzeit zum Jahresende kündbar. (bitte ankreuzen)*

- Sponsoring für eine/n SchülerIn **1 € am Tag** = **jährlich 360 €**
  - Sponsoring für einen halben Schulplatz monatlich 15 Euro = jährlich 180 €
  - Sponsoring für einen Drittel Schulplatz, monatlich 10 Euro = jährlich 120 €

*Ich will meine Teilpatenschaft mit folgenden Personen gemeinsam übernehmen:*

.....

.....  
 Ort: Datum: Unterschrift:

**Das Begleichen des Beitrages erfolgt jährlich ausschließlich durch Lastschriftinzug.**

Hiermit ermächtige ich ARAGUA e.V. den Betrag von <input checked="" type="radio"/> <b>360€</b> ( <input type="radio"/> 180€ <input type="radio"/> 120€ )		
<b>jährlich</b> im Januar jeden Kalenderjahres von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:		
Konto-Nr.:		
Bank:	BLZ:	
.....	.....	.....
Ort:	Datum:	Unterschrift: