



www.rafiki-freunde.de
RAFIKI e. V. - Deutschland
Freunde Ukundas (Kenia)

Telefon: +49 (0)3334-28 00 80 , Fax: +49 (0)3334-28 52 96
 Kontakt: Ilona Hannig, mail to: Ilona.Hannig@t-online.de
 Spendenkonto: 360 288 80 01, Berliner Volksbank BLZ: 100 900 00

Antrag zur Übernahme einer Ausbildungs- / Projektpatenschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse, Kinder und Jugendliche in den Ausbildungsprojekten unterstützen zu wollen. Bitte füllen Sie folgende Angaben unverbindlich aus. Wir werden uns dann mit Ihnen in Verbindung setzen.

Bitte bedenken Sie bei Ihrer Auswahl, dass die Kinder in Afrika oft einen mehrstündigen Schulweg haben und die Familien ihnen keine Verpflegung mitgeben können. Auch darf kein Kind ohne Schulkleidung die Schulen besuchen. Kinder mit Sehschwächen werden in Kooperation mit dem „Eye Centre“ eine Sehhilfe erhalten.

- Hiermit erkläre ich mich bereit folgende **Ausbildungspatenschaft** zu übernehmen.
 Bitte stellen Sie mir ein Patenkind vor: Mädchen / Junge / Egal
- Ich möchte einmalig einen Ausbildungsplatz fördern

<i>Art der Ausbildung / Dauer :</i>		<i>Kosten mtl. In Euro</i>
<input type="radio"/> Staatliche Grundschule Kinder ab 7 Jahre bis Abschluss 8. Klasse	Nur Kleidung, Material	10,00
<input type="radio"/> Staatliche Grundschule	Inkl. Verpflegung	25,00
<input type="radio"/> Secundarschule Anschluss an 8. Klasse, 4 Jahre	Schulgeld, Kleidung, Material	30,00
<input type="radio"/> Secundarschule inkl. Internat	Zzgl. Unterkunft, Verpflegung	60,00
<input type="radio"/> Private Grundschule mit Deutsch und Englisch Unterricht	Schulgeld, Kleidung, Material	25,00
<input type="radio"/> Private Grundschule	Zzgl. Verpflegung	40,00
<input type="radio"/> Privater Kindergarten, Vorschule		15,00
<input type="radio"/> Projekt für sexuell misshandelte Kinder	Ausbildung + Internat	

Name: Vorname:

Beruf: E-Mail:

Straße, Nr.: PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

Bankverbindung: Bankleitzahl:

Kontoinhaber/in: Konto-Nr.:

Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen Angaben ausschließlich zu Vereinszwecken in einer rechnergestützten Adressdatei gespeichert werden. Alle Angaben sind freiwillig.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie dieses Formular an o. g. Adresse oder per Fax: 03334 - 28 52 96

RAFIKI e. V. Vereinsregister Amtsgericht Eberswalde VR 584	Vorsitzende: Stellv. Vorsitzende: Schatzmeisterin:	Ilona Hannig Fritz Strecker Susanne Göritz Ursula Musmann	Spendenkonto Berliner Volksbank e.G.: 360 288 80 01 Bankleitzahl: 100 900 00
--	--	--	--