

AUSBILDUNGSPATENSCHAFT



JA, ich übernehme eine Patenschaft für die zweijährige Ausbildung eines Jugendlichen zum:

Schneider

Schreiner

Kontaktdaten

Frau Herr

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon (tagsüber) _____

email _____

Zahlungswunsch

Ich zahle per Dauerauftrag/Überweisung Ich zahle per Einzugsermächtigung

Abbuchung von 2.000,-- Euro einmalig einmalig

Abbuchung von 41,66 Euro pro Monat monatlich

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

ab dem (Termin) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass Streetkids International e.V., Kölner Straße 74, 60327 Frankfurt den Patenschaftsbeitrag bis auf Widerruf abbucht.

Bitte senden Sie diesen Patenschaftsantrag in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

Postanschrift
Streetkids International e.V.
Postfach 111 761
D - 60052 Frankfurt am Main

Kontakt
Telefon 069/1755 049 22
info@helfenSie.de
www.helfenSie.de

Bankverbindung
Commerzbank
Konto 541 401 500
BLZ 672 800 51



Oder gerne per **FAX** an 069/1755 049 23