

## Ja, ich werde Pate!

Mein Name: \_\_\_\_\_

Meine Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich entscheide mich für  20 Euro monatlich  
eine Zahlung von:  120 Euro halbjährlich  
 240 Euro jährlich. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkläre hiermit verbindlich, dass ich **ab dem** \_\_\_\_\_ eine Patenschaft  
für ein Kind in Swasiland übernehme.

\_\_\_\_\_ (Datum und Unterschrift)

*Bitte einsenden an unten stehende Adresse!*