



## Antrag

**auf Übernahme eines Patenkindes  
 aus der Gehörlosenschule  
 „Rwera Mixed P/S and Unit for the Deaf“  
 in Ntungamo**



**Ja, ich übernehme eine Patenschaft für**

\_\_\_\_\_

*Name des Kindes*

Der monatliche Beitrag ist auf **25,- Euro** festgesetzt.

### Ich überweise diesen Betrag

- monatlich
- alle vier Monate (100,- Euro Überweisung im Januar, Mai, September)
- halbjährlich (150,- Euro Überweisung im Januar und Juli)
- jährlich im Voraus (300,- Euro Überweisung im Januar)

### Bankverbindung

Name Landesverband Bayern der Gehörlosen „Sonderkonto Afrikaprojekt“  
 IBAN **DE80 7002 0500 0007 8033 03**  
 BIC **BFSWDE33MUE**  
 Bank Bank für Sozialwirtschaft München AG

Im Feld „**Verwendungszweck**“ schreiben Sie bitte den Namen Ihres Patenkindes.

**Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus:**

<b>Vor- und Nachname</b>	
<b>Straße und Hausnr.</b>	
<b>PLZ und Ort, ggf. Land</b>	
<b>E-mail-Adresse</b>	
<b>Telefon- /Handynummer</b>	

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte schicken Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an die Ansprechpartnerin im Bereich Patenschaft-Rwera/Ntungamo: **Gabi Finkelmeyer, Olendörp 37, 22335 Hamburg** oder per Mail an [gabi.finkelmeyer@gmx.de](mailto:gabi.finkelmeyer@gmx.de)