



## Antrag

Falls Sie Interesse auf Übernahme eines Patenkindes aus der Gehörlosenschule „St. Mark VII – School for the Deaf and Deafblind“ in Bwanda/Masaka haben, senden wir Ihnen gerne einige Vorschläge per E-Mail oder Post zu. Besondere Wünsche (Alter, Geschlecht) versuchen wir zu berücksichtigen.



Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

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 Afrika-Projekt“  
 IBAN **DE32 3702 0500 0007 8033 03**  
 BIC **BFSWDE33MUE**  
 Bank Bank für Sozialwirtschaft München AG

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 beiden Ansprechpartnerinnen im Bereich Patenschaft-Bwanda: Ute Zschau, In der Strut 11, 97956 Werbach oder per Mail an [patenschaften-bwanda@posteo.de](mailto:patenschaften-bwanda@posteo.de)