



Anmeldung für Privatpersonen:

- Ich möchte ein Patenkind unterstützen
 Ich möchte Projektpate/in sein

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Beitrag für Privat Personen, **min. Fr. 1.-/Tag**

- Fr. 30.- /Mt. (Mindestbeitrag)
 Fr. 50.- /Mt.
 Fr. /Mt. (mein Beitrag)

Minstdauer 1 Jahr, mit beständiger Absicht.

Die Patenschaft kann nach Ablauf des ersten Jahres, jederzeit auf den Folge Monat gekündigt werden.

Ich bezahle:

- Monatlich ½ Jährlich Jährlich

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldung senden:

per Mail an:
info@sunshine-childrenofhope.ch

oder

per Post senden an:
Verein Sunshine -children of hope-
Boonackerweg 3
5524 Niederwil AG



Sunshine -children of hope-, Boonackerweg 3, CH-5524 Niederwil AG
info@sunshine-childrenofhope.ch, www.scoh.ch, Tel. +41 79 198 39 71

Konto: PC: 60-267734-2, IBAN: CH81 0900 0000 6026 7734 2; BIC: POFICHBEXXX