



## 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. (freiwilliger Beitrag)

Minstdauer 1 Jahr, mit beständiger Absicht.

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

Ich bezahle:                       ½ Jährlich                       Jährlich

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Anmeldung senden an:

info@scoh.ch

oder

Sunshine -children of hope-, Boonackerweg 3, CH-5524 Niederwil AG



Sunshine -children of hope-, Boonackerweg 3, CH-5524 Niederwil AG  
info@scoh.ch, [www.scoh.ch](http://www.scoh.ch), Tel. +41 79 198 39 71

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