



Edelsreith, .....

**Liebe/r Patin/Pate Frau/Herr.....**

herzlichen Dank für Ihre Entscheidung zu einer Patenschaft im Rahmen des Projekts Cecilia's Children Austria. Im Anhang finden Sie das Datenblatt, sowie den sozialpädagogischen Bericht des Kindes.

**Name des Kindes:**

**Daten der Patin/des Paten:**

Name:

Adresse:

Email/Telefonnummer:

(falls Sie Infos/Fotos zu Ihrem Patenkind/dem Projekt erhalten möchten, gibt es eine Whatsapp-Gruppe/oder per Mail)

Wollen Sie zur *Whatsapp-Gruppe* hinzugefügt werden/*Infos per Mail* (bitte ankreuzen):

JA     NEIN

**Monatlicher Beitrag:**

25€ - Einzahlung  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  gesamtes Jahr (bitte ankreuzen)

Beginn Patenschaft: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Überweisung auf das Spendenkonto: Cecílias Children Austria, AT75 3293 9000 0472 8317

Unterschrift: