

# Übernahme einer Stuhlpatenschaft



Ja, ich möchte Stuhlpate von



Zutreffendes bitte ankreuzen

werden und somit Kindern aus besonders armen Familien in der DR Kongo einen regelmäßigen Schulbesuch ermöglichen

Name

Straße

Wohnort

Telefon

E-Mail

Beginn der Patenschaft

**Kosten pro Stuhl: 10,00 EUR monatlich | Ich überweise den Betrag**

monatlich  
halb jährlich  
jährlich

auf das nachstehende Konto:

**Camarakreis Nieder-Olm e.V.**  
**DE57 5519 0000 0413 7450 19**  
**(Mainzer Volksbank) Verwendungszweck:**  
**„Stuhlpatenschaft“**

Bitte senden Sie mir den 2 x jährlich erscheinenden Rundbrief per Mail.

Die von uns erhobeneren oben genannten Daten werden ausschließlich für vereinsinterne satzungsgemäße Zwecke genutzt.

Datum

Unterschrift

**Bitte senden an:**

Camarakreis Nieder-Olm e.V., Berliner Str. 56, 55268 Nieder-Olm oder  
per Mail an: info@camarakreis.de