



Diabetes-Patenschaft

Hiermit übernehme ich die Patenschaft für ein an Diabetes erkranktes ukrainisches Kind in Höhe von 70 € monatlich. Ich bekomme Informationen über die Krankengeschichte des Kindes und weshalb gerade dieses Kind unter den vielen hilfsbedürftigen Kindern ausgewählt wurde.

Den entsprechenden Betrag überweise ich

- ☐ monatlich
- ☐ quartalsweise
- ☐ halbjährlich
- ☐ jährlich

mit dem Verwendungszweck „Diabetes-Patenschaft“ auf das unten angegebene Vereinskonto.

Eine entsprechende Spendenbescheinigung wird mir spätestens am Anfang des folgenden Jahres zugesandt. Der Rundbrief des Vereins informiert mich über dieses und weitere Projekte des Vereins.

Die Patenschaft kann jederzeit form- und fristlos gekündigt werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post an unsere Vereinsadresse oder digital per eMail an Diabetes@Aachener-Netzwerk.de)