

Blindenhilfe Kamerun

PATENSCHAFT-VEREINBARUNG

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, für ein blindes Kind in Kamerun die Patenschaft dem Verein Blindenhilfe Kamerun mit Sitz in 6020 Innsbruck gegenüber zu übernehmen. Ich bin bereit, diese Verpflichtung für einen längeren Zeitraum (mindestens 12 Monate) zu erfüllen. Die Kosten für ein Kind betragen EUR 600,00 pro Jahr und können von mehreren Paten getragen werden. Der/die Pate(n) erhalten 1 mal jährlich einen Bericht über die Entwicklung des Kindes in der Schule. Ein Besuch des Patenkindes in Kamerun ist nur nach vorheriger Absprache mit dem Verein Blindenhilfe Kamerun möglich. Der Pate erhält nach Übernahme der Patenschaft unverzüglich den Namen des Patenkindes sowie die Situation des Kindes in Kamerun vom Verein Blindenhilfe Kamerun mitgeteilt. Aufgrund der Patenschaftserklärung ermöglicht der Verein Blindenhilfe Kamerun blinden Kindern in Kamerun eine Schulausbildung und damit die Möglichkeit eines weitgehend selbstbestimmten Lebens. Der Verein Blindenhilfe Kamerun verpflichtet sich, die eingezahlten Beträge mit dem Vermerk "Patenschaft" auf einem separaten Kinderpaten-Konto zu führen.

Die Beendigung einer Patenschaft kann per eingeschriebenen Brief zum Ende eines jeden Kalendervierteljahres mit einer Frist von 4 Wochen erfolgen.

Ich bin bereit, einen regelmäßigen Betrag von EUR _____

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich (bitte ankreuzen)

ab dem(Datum) auf das Konto Nr. AT42 2050 3033 0105 7216 mit dem Vermerk "Patenschaft" einzuzahlen.

Name des Paten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung der Patenschaft durch den Verein Blindenhilfe Kamerun e.V:

Name des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Für den Vorstand

Margit Oppl
(Obfrau)