

# Patenschaft



## ANTRAG

*auf Übernahme eines Patenkindes mit Handicap  
in Guinea/ Westafrika*

Ja, ich übernehme eine Patenschaft für

\_\_\_\_\_ (Name des Kindes wird eingesetzt)

Der monatliche Beitrag ist auf **30,- €** festgesetzt.

Ich überweise diesen Betrag

- monatlich
- vierteljährlich (90,- € Überweisung im Januar, April, Juli und Oktober)
- halbjährlich (180,- € Überweisung im Januar und Juli)
- jährlich im Voraus (360,- € Überweisung im Januar)

### Bankverbindung

Name                      SUNDJATA e.V.  
IBAN                      DE56 5005 0201 0200 6809 78  
BIC                        HELADEF1822  
Bank                      Frankfurter Sparkasse

„Verwendungszweck“      **Namen des Patenkindes**

Vor- und Nachname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort, ggf. Land	
e Mail Adresse	
Telefon-/ Handynummer	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte schicken Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an die Geschäftsstelle **Sundjata e.V.**,  
Pfannenmüllerweg 1a, 64289 Darmstadt oder per Mail an [info@sundjata.org](mailto:info@sundjata.org)