

Spendenformular für das Projekt GESUNDHEIT SCHENKT LEBEN

Ich möchte das Projekt GESUNDHEIT SCHENKT LEBEN finanziell unterstützen. Mit der Organisation beauftrage ich den Verein *ELIMU – Bildung in Ostafrika e.V.* und dessen kenianische Partnerorganisation *The DISC-Initiatives*.

Folgende finanzielle Unterstützung möchte ich leisten:

PATENFAMILIE

Für eine Krankenversicherung entstehen pro Familie Kosten in Höhe von monatlich 12,00 Euro (144,00 Euro jährlich). Dies umfasst:

- Registrierung für die Krankenversicherung (inklusive Beantragung von Geburtsurkunden, falls nicht vorhanden) und monatliche Versicherungsgebühr
- Einführungsworkshop (Themen: Hygiene, Ernährung, Familienplanung, berufliche Entwicklung)
- Persönliche Betreuung und Mentoring

Ich möchte die Patenschaft folgendermaßen übernehmen:

- eine geteilte Familienpatenschaft für 6 Euro monatlich
- eine komplette Familienpatenschaft für 12 Euro monatlich

Der oben genannte Betrag soll wie folgt abgebucht werden:

- zu Beginn des Jahres komplett (einmalig 72 bzw. 144 Euro pro Familie)
- monatlich (jeweils 6 bzw. 12 Euro pro Familie)

SONSTIGE SPENDE

- einmalige Spende über _____ Euro
- regelmäßige Spende über _____ Euro *monatlich/jährlich* (nichtzutreffendes bitte streichen)

Mein Geld soll gezielt für Folgendes investiert werden:

Ich erteile dem Verein *ELIMU – Bildung in Ostafrika e.V.* die Erlaubnis, den o.a. Betrag von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

- Ich möchte eine jährliche Spendenquittung erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift