

ERKLÄRUNG ZUR TEILNAHME AM PROGRAMM

HOFNUNG GEBEN

Bitte in Druckschrift ausfüllen

(Wird vom Missionszentrum ausgefüllt) Nr.....Kod.....

Vor- und Nachname.....

Firmen- oder Gruppenbezeichnung.....

Straße und Hausnummer.....

Postleitzahl.....Ort.....

Telefon Fax:.....

E-Mail:.....

Schulabschluss.....

GeburtsdatumSprachen.....

Hiermit verpflichte ich mich die Ausbildungskosten eines Kindes/Jugendlichen zu übernehmen

für ein Jahr

für die Dauer der Grundschule

für die Dauer der Weiterführendenschule / Berufsausbildung

für die Zeit der Schulischenbildung

Mädchen

Junge

Ich möchte die Ausbildung eines Priesteranwerbers übernehmen

Die Summe von Euro (von 40 bis 190) zahle ich in folgenden Raten:

jährlich

vierteljährlich

monatlich

auf das Konto des Missionszentrum

Referat Misyjny Prowincji św. Jadwigi
Zakonu Braci Mniejszych
ul. Klasztorna 6
47 – 154 Góra św. Anny
numer konta – Bank Spółdzielczy w Leśnicy
18 8907 0008 2001 0000 2227 0001
Verwendungszweck: Dac im nadzieje!

oder

Franziskaner Kloster Marienweiher,
Provinzialleitung
Kontonr.: 100009296 Blz.:77069868
Reifeisenbank Oberland eG

Verwendungszweck:
Hilfszentrum Franziskaner Mission, Hoffnung geben!

Wenn ich meine Unterstützung vor dem Ablauf des von mir angegebenen Zeitraumes zurückziehen muss, werde ich das Missionazentrum rechtzeitig darüber informieren..

Die von mir angegebene Daten werden nur vom Missionszentrum für interne Zwecke verwendet.

Ort und Datum..... Unterschrift.....