



Ich möchte einem Kind den Schulbesuch ermöglichen!

| | |
|--|---|
| | <i>mit einer Patenschaft (Monatsbeitrag von 27 Euro)</i> |
| | <i>mit einem Monatsbeitrag von Euro</i> |
| | <i>mit einer Einmal-Spende von Euro</i> |
| | <i>Bitte schicken Sie mir eine Spendenquittung (jeweils im Januar des Folgejahres).</i> |
| | <i>Ich würde gerne aktiv mitarbeiten, bitte melden Sie sich bei mir!</i> |

| | |
|------------------|--|
| <i>Name</i> | |
| <i>Straße</i> | |
| <i>Wohnort</i> | |
| <i>Telefon</i> | |
| <i>Email</i> | |
| <i>Geb.Datum</i> | |

Abakus e.V.
 Elisabethplatz 1
 80796 München
 Tel. 01 72 - 8 93 72 28

| | |
|---------------------|--|
| <i>Ort, Datum</i> | |
| <i>Unterschrift</i> | |