



Patenschaft

Name:

Anschrift:

Telefon: Mail:

Ich bin bereit, eine Bildungspatenschaft zu übernehmen.

Monatlicher Beitrag/Jahresbeitrag: €

Dauer:

Zams, am

.....

Unterschrift

Kontakt:

*Barbara Kappacher
Pfarrgasse 1
A-6511 Zams
Tel.:05442/62332
E-Mail: info@ifakara.at*