



Freie Waldorfschule Cuxhaven



Werden Sie Schulpate...

Ich/Wir bin/sind bereit, eine Patenschaft
für _____ Monate
vom _____ an zu übernehmen.

Der monatlich von mir/uns zur Verfügung gestellte
Betrag beläuft sich auf Euro _____

Spende

Ich/Wir spenden einen einmaligen Betrag
über _____ Euro

Ich/Wir brauchen mehr Informationen,
bitte rufen Sie mich an.

Name: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ich/Wir überweisen, oder ziehen Sie ein:

Bank: _____

Konto: _____

BLZ: _____

Ort, Datum, Unterschrift