**PATENSCHAFTSERKLÄRUNG**

**Name: ……………….…………..…….. Vorname: ………………………………**

**Geburtsdatum: ……………………….. Beruf: …………………………………..**

**Straße: ……………..…..……………………………………………………………….**

**PLZ: ……………………… Ort: ………………………………..….…………………**

**Telefonnummer: ………………………………………………………………..……**

**E-Mail: ……………………………………………………………………………………**

O JA, ich möchte einem indischen Kind eine Schulbildung ermöglichen.

O Ich werde das jährliche Schulgeld (jeweils von Juni bis Mai) auf das
Konto von Sambhali Austria überweisen.

Das Schulgeld für das Jahr 2018/19 beträgt € 230,-

Bankverbindung: Hypo Austria IBAN AT045400000100382787

………………………………………. ………………………………………………………………

Ort, Datum Unterschrift