

Antragsformular Bildungspatenschaften

Vorname Name

Strasse

PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Ich/Wir möchte(n) eine Patenschaft für eine Schülerin/einen Schüler in einer der Schulen des SRDT übernehmen.

Ich/Wir bezahle(n) auf folgende Weise:

<p>Per Einzahlung:</p> <p><input type="checkbox"/> halbjährlich CHF 300.- <input type="checkbox"/> jährlich CHF 600.-</p> <p>Ein Einzahlungsschein wird Ihnen zusammen mit dem Rundbrief zugesandt.</p>	<p>oder</p>	<p>Ich/Wir richte(n) einen Dauerauftrag ein:</p> <p><input type="checkbox"/> monatlich CHF 50.- <input type="checkbox"/> vierteljährlich CHF 150.- <input type="checkbox"/> halbjährlich CHF 300.- <input type="checkbox"/> jährlich CHF 600.-</p> <p><input type="checkbox"/> _____ CHF _____</p>
---	-------------	--

Kontoverbindung siehe unten bei „**Patenschaften**“.

Meine/Unsere Patenschaft soll im (Monat) (Jahr) beginnen.

Falls ich/Wir aus irgendwelchen Gründen von der Patenschaft zurücktrete(n), gebe(n) ich/wir rechtzeitig schriftlich Bescheid.

Ort und Datum: Unterschrift:

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!