



CATI KALEM

Staatlich anerkannte gemeinnützige Initiative

Patenschaftsbogen

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Schulform: _____

Klasse: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Geschwister: _____

Pate/Patin: _____

Adresse: _____

Monatlicher Beitrag: _____ ab dem: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____