

Asylhelferkreis Puchheim – Patenformular

Bitte füllen Sie das Formular aus, wenn Sie Interesse daran haben, die Patenschaft für eine:n Bewohner:in oder ein Zimmer zu übernehmen. Wir nehmen Sie dann in unsere Patenliste mit auf.

Nachname:

.....

Vorname:

.....

E-Mail-Adresse:

.....

Geburtsdatum:

.....

Patenschaft vorzugsweise für:

☐ Männer

☐ Familien

☐ Frauen

☐ Zimmer

☐ Kinder

☐ Egal

Ich würde gerne mit jemanden zusammen die Patenschaft übernehmen:

☐ Ja

Name des anderen Paten (falls schon bekannt):

.....

Bitte beachten Sie auch die beiliegende Datenschutzerklärung.