

**Patenschaftsvereinbarung für das Jahr 2019
im Rahmen des Bundesprogramms "Menschen stärken Menschen"**

zwischen (Pate/Patin)

und (Patenempfänger/Patenempfängerin)

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefonnummer oder
E-Mail-Adresse

Telefonnummer oder
E-Mail-Adresse

Bitte ankreuzen:

- neue Patenschaft
 weitergeführte Patenschaft **(Es ist nur eine Weiterförderung der in 2018 neu gestifteten Patenschaften möglich!)**

Datum des Abschlusses der vorherigen Patenschaftsvereinbarung:

(Achtung! Pro Haushaltsjahr ist nur eine Förderung derselben Patenschaft, entweder als neu gestiftete oder als weitergeführte, möglich. Zwischen der neuen und weitergeführten Patenschaft müssen mindestens 6 Monate liegen.)

Das Patenschaftstamdem wird von (Verein)_____ unterstützt und begleitet.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich habe die mir ausgehändigten Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Patenschaftsprogramm von „Menschen stärken Menschen“ gelesen und willige der Verarbeitung ein.

Ort, Datum

Unterschrift (Pate/Patin)

Unterschrift (Patenempfänger/Patenempfängerin)

Nur bei Patenschaften von Minderjährigen:

Vollständiger Name und Unterschrift einer erziehungs-, sorgeberechtigten Person.

Name, Vorname

Unterschrift