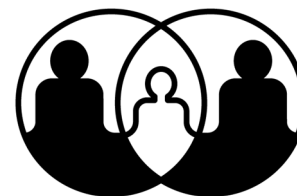


Anmeldung zur Teilnahme am Infoabend für Pateninteressenten / Verlässlichkeitsgeber



Patenschaften für Kinder
psychisch erkrankter Eltern

AMSOC e.V.
Bereich Patenschaften
Kaiserdamm 21
14057 Berlin

Tel.-Nr. 030/ 33 77 26-82
Fax-Nr.: 030/ 30 10 66-51

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir interessiere/n mich/uns für die Übernahme einer Patenschaft ...

ich/wir interessiere/n mich/uns, Verlässlichkeitsgeber des Patenschaftsangebots zu werden ...

und melde/n mich/uns für den Informationsabend

am _____ 20__ mit insgesamt ____ Person/en verbindlich an.

kann/können aber an keinem der derzeit anberaumten Termine.

Bitte laden Sie mich/uns zu einem anderen Termin erneut ein.

Gerne würde ich Ihr Patenschaftsangebot anderweitig als durch die Übernahme einer Patenschaft unterstützen. Bitte informieren Sie mich/uns über entsprechende Möglichkeiten.

Angaben zum Absender

Vor- Nachname:

ggf. Name Begleitung:

Straße:

Plz/Ort:

Bezirk

Ortsteil:

(alte Einteilung):

Festnetz:

Handy:

E-mail:

Wohnsituation:

Familienstand:

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

getrennt lebend

verpartnert (nur möglich für

gleichgeschlechtliche Paare)

allein lebend

zusammen mit Kindern lebend

zusammen mit Partner lebend

zusammen mit Partner und
Kindern lebend

Woher haben Sie von unserem Angebot erfahren?

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der (elektronischen) Speicherung und Nutzung meiner/unserer Daten durch AMSOC im Rahmen meines Interesses am Patenschaftsangebot einverstanden. AMSOC sichert mir zu, meine persönlichen Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Berlin, _____ 20__

Unterschrift/en _____