www.afrikaprojekt-schales.de

Patenfonds

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft in den Patenfonds des **Fördervereins Afrikaprojekt Dr. Schales e.V.** einzuzahlen.

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Mein Monatsbeitrag: _____

(Mindestbeitrag 10 €/Monat)

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Mit der Unterschrift gestatten Sie dem Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V. alle für die Patenfondsverwaltung notwendigen Daten auf Datenträger zu speichern.

Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V.,
Waldstraße 1, 66130 Saarbrücken, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE26ZZZ00000157223

Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat
Ich ermächtige den **Förderverein Afrikaprojekt – Dr. Schales e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Nr.

PLZ Ort

Land

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt

Dr. Hans Schales
St. Luke's Hospital
P/Bag R 5314 Bulawayo
Zimbabwe / Afrika

Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V.
Vorsitzender: Oliver Schales
Waldstraße 1
66130 Saarbrücken
info@afrikaprojekt-schales.de
www.afrikaprojekt-schales.de

Infotelefon:
Anne Schales
06893-8010339

Spendenkonto-Bankverbindung:
Afrikaprojekt Dr. Schales
Vereinigte Volksbank eG
Konto: 295 555 0202
BLZ: 590 920 00
IBAN: DE81 5909 2000 2955 5502 02
BIC: GENODE51SB2

Förderverein Afrikaprojekt

Dr. Schales e.V.

Ziele des Fördervereins

Zweck des Vereins ist die ideelle und finanzielle Unterstützung des Afrikaprojektes von Dr. Hans Schales seit 2001. Der Verein stellt sich zur Aufgabe, die humanitäre Entwicklungshilfe von Dr. Hans Schales in Zimbabwe zu fördern. Im Mittelpunkt steht der Mensch.

- **Ziel** ist es, in der Provinz Matabeleland Nord, Zimbabwe **„Hilfe zur Selbsthilfe“** durch berufliche Kompetenz und Menschlichkeit zu ermöglichen. Dadurch entsteht **„Selbstständigkeit statt Selbstverständlichkeit“** in der Entwicklungshilfe.
- **Wir** investieren in Menschen, damit sie in ihrer eigenen Handlungsfähigkeit gestärkt werden.
- **Wir** arbeiten mit beruflicher Kompetenz und Menschlichkeit an der Seite der Armen als Partner.
- **Wir** stärken einheimische Koordinatoren und Projektleiter, damit sie eigenständige Lösungen entwickeln können.
- **Wir** fördern schwerpunktmäßig Bildung in Schulprojekten und Gesundheit im St. Luke's-Krankenhaus.

Die Mittel des Vereins dürfen ausschließlich zu diesem Zweck verwendet werden, die Mitarbeit im Verein ist ehrenamtlich.

Wie können Sie mithelfen?

- **Spenden:**
  Für eine Spendenbescheinigung bitte bei der Überweisung die vollständige Adresse angeben!

- **Mitgliedschaft im Verein:**
  Jahresbeitrag: 60 € für Erwerbstätige /
  12 € für Nichterwerbstätige

- **Patenfonds:**
  Mit einem Mindestbeitrag von monatlich 10 Euro unterstützt der Pate Schulkinder im Umkreis des St. Luke's Hospitals. Es erfolgt keine direkte Zuteilung eines einzelnen Kindes zu einem Paten in Deutschland. Aus dem Fonds wird für jedes Kind je nach Schulform und Alter ein „Paket geschnürt“. Das **„AP-Package“** beinhaltet die Schuluniform, 100 % Schulgebühr für Grundschüler, 75 % Schulgebühr für Internats- und Tagesschüler in den weiterführenden Schulen, einen prozentualen Beitrag an den Studiengebühren für Universitäts- und Collegestudenten und 50 % der Prüfungsgebühren. Durch den geringen, aber wichtigen Eigenanteil der Eltern oder Verwandten wollen wir **Eigenverantwortung** stärken und keine Abhängigkeit schaffen.

- **Aktivitäten des Vereins:**

  AP-RUNNER:
  Laufen für Leben und Lernen
  Mitmachaktion des Afrikaprojektes: www.ap-runner.de

  Präsentationen und Informationsveranstaltungen

  BAOBAB – Adventstreff im Dezember

  Jahreskalender

  Jahreszeitschrift SALIBONANI

  Homepage www.afrikaprojekt-schales.de

  „Streifen zeigen!“
  Wir bieten Streifenprodukte im Logo des Vereins bei unseren Veranstaltungen an.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V.

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Mein Jahresbeitrag: _____
(Mindestbeitrag: Erwerbstätige 60 € / Nichterwerbstätige 12 €)

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Mit der Unterschrift gestatten Sie dem Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V. alle für die Mitgliederverwaltung notwendigen Daten auf Datenträger zu speichern.

Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V.,
Waldstraße 1, 66130 Saarbrücken, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE26ZZZ00000157223

Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat
Ich ermächtige den **Förderverein Afrikaprojekt – Dr. Schales e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Afrikaprojekt Dr. Schales e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Nr.

PLZ Ort

Land

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

www.afrikaprojekt-schales.de