



Stiftung Humanitäre Hilfe  
Fondation Secours Humanitaire  
Fondazione Soccorso Umanitario

# PARRAINAGE D'ORPHELINS

## Fiche d'engagement / Patenschaftsantrag

(A nous retourner svp / Bitte zurücksenden)

Nom / Name : .....

Prénom / Vorname : .....

Adresse : .....

Code Postal / PLZ : ..... Commune / Ort : .....

Téléphone / Telefon : .....

E-mail : .....

- OUI, je m'engage à prendre en charge un orphelin palestinien en donnant la somme de ..... / mois

Pour une durée de :     6 mois                       1 an                       ouvert

A compter du mois de : .....

- JA, ich verpflicht mich, die patenschaft für ein palästinensisches Waisenkind zu übernehmen, indem ich monatlich die Summe von : ..... überweise.

Für eine Dauer von :     6 Monate                       1 Jahr                       Offen

Beginn der Patenschaft ab dem Monat: .....

Date / Datum : ..... Signature / Unterschrift:

### Réservé pour FSH/ Keine Mitteilungen anbringen

N° du dossier : ..... Dossier remis par : .....

Nom de l'orphelin : .....