



" **Ja**, ich möchte Pate für das Projekt Rising Education werden!

**W**eil ich weiß, dass Bildung das effektivste Instrument ist, um Sterblichkeitsraten zu verringern, Gesundheitsbewusstsein aufzubauen und Gleichheit zu fördern.

**W**eil Bildung Menschen dazu befähigen kann, die eigenen Handlungsmöglichkeiten zu erkennen und Verantwortung für sich zu übernehmen.

**W**eil Bildung der beste Weg zu einem besseren, lebenswerteren Leben ist."

Vorname, Name:

---

Anschrift:

---

E-Mail:

---

Telefonnummer (für Rückfragen):

---

IBAN:

---

BIC:

---

Erlaubnis zum Lastschrifteinzug (bitte ankreuzen): ☐ ]

Ich unterstütze das Projekt "Rising Education" mit (bitte ankreuzen)

☐ ] 15 Euro/monatlich ☐ ] 25 Euro/monatlich ☐ ] \_\_\_\_Euro/monatlich

Bitte buchen Sie den fälligen Betrag (bitte ankreuzen)

☐ ] monatlich ☐ ] vierteljährlich ☐ ] halbjährlich von meinem Konto ab.

Die Projektpatenschaft läuft solange, bis Bau und Einrichtung der Schule abgeschlossen sind. *Danach endet die Patenschaft automatisch.* Unabhängig davon kann die Patenschaft jederzeit und mit sofortiger Wirkung ohne Angabe von Gründen gekündigt werden.

Datum und Unterschrift:

---

☐ ] Ich möchte die Patenschaft verschenken! Bitte senden Sie eine Patenurkunde an:

Vorname, Name:

---

Anschrift:

---

Telefonnummer und eMail:

---

*Bitte ausgefüllt an die Hope Foundation zurücksenden: Hope Foundation, Petersburgerstr. 92, 10247 Berlin. Oder scannen und per email an: [office@hope-found.org](mailto:office@hope-found.org). Vielen Dank für Ihre Unterstützung!*