

Patenschaftsvereinbarungs-

Nummer: \_\_\_\_\_

neu gestiftet

verlängert

(Feld bitte nicht ausfüllen)

Patenschaftsvereinbarung im Rahmen des Bundesprogramms

"Menschen stärken Menschen"

	Zwischen Pate/in	Und Patenkind
Vorname:	_____	_____
Nachname:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Telefon:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
	_____	_____

Unsere Patenschaft beginnt am \_\_\_\_\_ und endet am \_\_\_\_\_

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:**

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig.

Eine Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zur Durchführung des Programms „Menschen stärken

Menschen“ – ein Projekt zur freiwilligen Begleitung geflüchteter Menschen in Deutschland.

Im Falle einer Prüfung durch das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFZA)

kann dieses die Daten einsehen. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Damit bin ich einverstanden.

**Diese Erklärung wird an einem sicheren Ort in der Personalabteilung / des Vorstands verwahrt.**

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Pate/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patenkind



Wohlfahrtsstelle Malikitische  
Gemeinde Deutschland e.V.  
مركز الوقف المالكي في ألمانيا



Gefördert durch  
Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

