



Stiftung Humanitäre Hilfe  
Fondation Secours Humanitaire  
Fondazione Soccorso Umanitario

# PARRAINAGE DE FAMILLES

## 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 aider une famille palestinienne pauvre en donnant la somme de..... / mois  
Pour une durée de :     6 mois                       1 an                       ouvert  
A compter du mois de : .....

- JA, ich verpflichte mich, die Patenschaft für eine palästinensische Familie zu übernehmen,  
indem ich monatlich die Summe von: .....überweise.  
Dauer der Patenschaft :     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 la famille : .....