atka
ANTHROPOSOPHISCHE AKADEMIE FÜR THERAPIE UND KUNST

Pour le parrainage - Formulaire de contact

Merci de votre intérêt pour le soutien de nos étudiants !

Nous vous demandons de nous fournir vos **informations personnelles:**

Nom, prénom :

Rue, Numéro: Code postal, Ville:

Numéro de téléphone: Adresse postale :

Comment souhaitez-vous maintenir votre parrainage ?
Veuillez marquer avec une croix ce qui vous concerne.

- Je décide de parrainer un étudiant pour .....
  Veuillez insérer le nom de l'étudiant.
- Je ne souhaite pas faire de choix concernant les élèves.
  Ainsi, l'a t k a décidera de l'affectation de mon don en fonction des besoins.
- Je suis heureux d'avoir un contact personnel avec le ou les élèves.
  Oui O Non O
- Je souhaite faire un don anonyme.

A mon soutien financier:

J'accepte de donner,

mensuel O trimestriel O semestriel O annuel O

pendant un an O pendant deux ans O jusqu'à la fin de la formation O

la contribution de soutien suivante: CHF .....
Les contributions de soutien sont déductibles des impôts.

Lieu, date: Signature:

Coordonnées du compte pour le transfert bancaire des contributions de parrainage:

IBAN: CH26 0839 2000 0282 2031 5 BIC: FRGGCHB1XXX
Bénéficiaire: Stiftung Freie Gemeinschaftsbank, Meret Oppenheim-Strasse 10, 4053 Basel
But de l'utilisation - il est important de l'indiquer: **Fonds a t k a – Ausbildungen**