

# Anmeldung zur Teilnahme am Infoabend für Pateninteressenten



Patenschaften für Kinder  
psychisch erkrankter Eltern

AMSOC e.V.  
Bereich Patenschaften  
Kaiserdamm 21  
14057 Berlin

Tel.-Nr. 030/ 33 77 26-82  
Fax-Nr.: 030/ 30 10 66-51

Ich/wir interessiere/n mich/uns für die Übernahme einer Patenschaft  
und melde/n mich/uns für den Informationsabend  
am \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ mit insgesamt \_\_\_\_\_ Person/en verbindlich an.

## Angaben zum Absender

Vor- Nachname:

ggf. Name  
Begleitung:

Straße:

Plz/Ort:

Bezirk:

Ortsteil:

Festnetz:

Handy:

E-Mail:

Woher haben Sie von unserem Angebot  
erfahren?

Ich möchte über Neuigkeiten aus dem Patenschaftsangebot per Newsletter informiert werden.  
Sollte ich kein Interesse mehr haben, kann ich den Newsletter jederzeit per E-Mail an  
[kontakt@amsoc-patenschaften.de](mailto:kontakt@amsoc-patenschaften.de) abbestellen.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der (elektronischen) Speicherung und Nutzung meiner/unsere/r Daten  
durch AMSOC im Rahmen meines Interesses am Patenschaftsangebot einverstanden. AMSOC sichert  
mir zu, meine persönlichen Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Berlin, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_