****

## Sponsorship Application Form

|  |
| --- |
| Personal information / Persönliche Angaben / Informations personnelles |
| Name:  |
| Address: |
| Phone number, Home: |
| Phone number, Work: |
| Email: |

 I prefer to receive my future correspondence in [ ]  English [ ]  Farsi

 Ich wünsche weitre Informationen in [ ]  Englisch [ ]  Farsi

 Je préfère recevoir ma future correspondance en [ ]  Anglais [ ]  Persan

|  |
| --- |
| Child information / Kinder-Informationen / Information sur l'enfant |
|  [ ]  Yes, I want to become a sponsor and help a precious needy child Ja, ich möchte die patenschaft für ein Kind übernahmen Oui, je veux devenir sponsor et aider un enfant dans le besoin I prefer to sponsor: [ ]  Boy / einen knabe / Garçon [ ]  Girl / ein Mädchen unterstüzen / Fille [ ]  A child / ein Kind / un enfant [ ]  Orphan / ein Waisenkind / Orphelin(e)  [ ]  A teenager / eine(n) Jugendliche(n) / un(e) adolescent(e)  [ ]  A university student / ein(e) Sudent(in) / un(e) étudiant(e) universitaire [ ]  Or, choose a child from your emergency list who needs me the most Oder wählen sie aus Ihrer Liste ein kind, dass mich am meisten braucht Ou, un enfant dans votre liste d’urgence qui a le plus besoin de moi |

|  |
| --- |
| Payment / Zahlung / Paiement |
|   I choose to send my sponsorship payment: Ich möchte am liebsten einzahlen mit: Je préfère verser ma contribution de parrainage par le paiement : [ ]  Monthly (CHF 30 / Monatlich / Mensuel [ ]  Quarterly / Vierteljährlich / Trimestriel  [ ]  Semi-annually / Halbjährlich / Semestriel [ ]  Annual / Jährlich / Annuel  [ ]  Instead of becoming a sponsor at this time, I wish to make a contribution of CHF ....  Einmalig spende - Hilfeleistung/ Je souhaite soutenir un enfant en le parrainant par une contribution de … CHF  |

****

|  |
| --- |
| Bank account / Konto / Compte bancaire  |
|  **Migros Bank**, Vordere Hauptgasse 66, 4800 ZofingenAccount number: (CHF): 503.540.60**IBAN:**CH6608401000050354060

|  |
| --- |
| Contact us / Kontakt / Contacts  |
|  **Phone:**Tel: 0041 (0) 62 751 40 78Mobile: 0041 79 687 51 92 Email: azar.djalili@emdad-kudak.ch**Address:**Corresponding address:       Emdad Kudak      C/O Azar Djalili      Göthestrasse 28      CH-9008 St. GallenRegistered address:       C/O Bahman Kazemi,      Im Haberacher 4      5406 Baden-Rütihof |

 |