



# Association of Apostles of the Holy Family

Wieben 15, 6393 St. Ulrich a. P. – Austria

Tel. (0043) 05354-88136

Email: austriaadhf@gmail.com

## Bereitschaftserklärung zur Familienunterstützung

Nr.....

Ich, ..... erkläre hiermit meine Bereitschaft, die Familie  
..... monatlich mit einem Betrag von 30 Euro zu unterstützen.

**Telefonnummer:**

**E-Mail-Adresse:**

### **1. Unterstützung:**

**Beitrag:**

**Monatlicher Betrag 30 Euro**

**jährlich 360**

bitte ankreuzen

### **2. Zweck der Unterstützung:**

Die Unterstützung soll der Familie ..... helfen,  
grundlegende Bedürfnisse zu decken, wie z.B. Lebensmittel, Kleidung, Gesundheitsversorgung  
und Bildungskosten.

### **3. Einverständnis:**

Ich bin mir bewusst, dass diese Unterstützung freiwillig ist und ich jederzeit mein  
Einverständnis widerrufen kann. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zur  
Verwaltung der Unterstützung verwendet werden.

### **4. Unterschrift:**

Ich habe die oben genannten Informationen gelesen und verstanden. Ich bestätige hiermit meine  
Bereitschaft zur Unterstützung.

---

Unterschrift und Datum

Bei Fragen: Sr. Laura : 0043688 64933312