

• Familienpatenschaften

KUFA e.V. ermöglicht Patenschaften für Kinder in grossen afghanischen Familien.

Es werden mindestens 6-köpfige Familien ausgewählt (Elternpaar + 4 Kinder). Dafür, dass die Familie die Unterstützung der Paten erhält, wird sie verpflichtet, eines der Kinder zur Schule zu schicken. Normalerweise müssen nämlich alle Kinder arbeiten um zum Unterhalt der Familie beizutragen – und es bleibt kein Geld für schulische Bildung. Die „Schulpflicht“ der Kinder wird selbstverständlich von KUFA e.V. überprüft.

Der Kontakt zu der Familie ist über Kufa e.V., später auch direkt möglich. Als Pate werden Sie regelmäßig auf dem laufenden gehalten, wie es Ihrem Patenkind und seiner Familie geht.

• Teilpatenschaften für das Waisenhaus und andere KUFA-Projekte

Eine weitere Möglichkeit, dauerhaft zu helfen ist eine Teilpatenschaft. Hierbei unterstützen Sie uns einfach mit einem regelmässigen Betrag Ihrer Wahl. Es versteht sich von selbst, dass sie aktuelle Berichte über die Kufa-Projekte erhalten.

KUFA e.V. – Komitee zur Unterstützung der Flüchtlinge in Afghanistan und zum Wiederaufbau des zerstörten Landes e.V.
KUFA e.V. – Assistance Committee for Afghan Refugees and Reconstruction of the Country

KUFA e.V. ist wegen Förderung der Hilfe für Afghanistan nach dem letzten uns zugestellten Freistellungsbescheid des Finanzamtes Hamburg/Mitte vom 14.01.2000, StNr.17/432/07501 als gemeinnützig anerkannt und nach §5 Abs.1 Nr.9 KStG. von der Körperschaftssteuer befreit. Wir bestätigen alle eingehenden Spenden nur zum satzungsmässigen Zweck, nämlich zur Unterstützung der Flüchtlinge in Afghanistan und zum Wiederaufbau des zerstörten Landes zu verwenden.



KUFA e.V.
Haynstr. 3
20249 Hamburg
Tel.: 040 48 44 61

KUFA e.V.
Afschar
Kabul - Afghanistan
Tel.:009 379 31 52 91

**Ja, ich übernehme eine KUFA-
Patenschaft.**

Ab dem _____ übernehme ich:

Eine Familienpatenschaft (EUR 40 monatlich)

eine Teilpatenschaft von:

EUR 40 EUR 20 EUR 10 EUR _____

monatlich 1/4-jährlich 1/2-jährlich jährlich

Bitte buchen Sie meine regelmäßige Spende bis auf Widerruf von meinem Konto ab:

Name _____

IBAN _____

Strasse _____

BIC _____

Postleitzahl _____

Bank _____

Ort _____

Kontoinhaber _____

Datum/Unterschrift _____