



www.rafiki-freunde.de
RAFIKI e. V. - Deutschland
 Freunde Ukundas (Kenia)

Telefon: +49 (0)3334-28 00 80 , Fax: +49 (0)3334-28 52 96
 Kontakt: Ilona Hannig, mail to: Ilona.Hannig@t-online.de
 Spendenkonto: 360 288 80 01, Berliner Volksbank BLZ: 100 900 00

Aufstellung der Kosten für einen Ausbildungsplatz

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse, Kinder und Jugendliche in den Ausbildungsprojekten unterstützen zu wollen. Nachfolgend möchten wir Ihnen mehr Transparenz über die Kosten der Ausbildung geben.

Bitte bedenken Sie, dass die Kinder in Afrika oft einen mehrstündigen Weg in ihre Ausbildungsstätten haben und die Familien ihnen keine Verpflegung mitgeben können. Grundbedingung für den Beginn einer Ausbildung ist mindestens ein 8-Klassen-Schulbesuch. Jedes Kind muss für die Kosten seines 2jährigen Ausbildungsplatzes, für Werkzeug, Material und sonstige Unterlagen, selbst aufkommen. Es werden regelmäßige Prüfungen absolviert und nur mit guten Leistungen bekommt man einen Abschluss. Die Werkzeuge dienen später oft als Grundlage, einer eigenen handwerklichen Existenz.

Jugendliche mit Sehschwächen werden in Kooperation mit dem „Eye Centre“ eine Sehhilfe erhalten. Das „Informationscentre“ wird entsprechende Fachbücher bereitstellen und dient dem gegenseitigen Erfahrungsaustausch der Jugendlichen. So greifen alle Projektaktivitäten ineinander.

Unterstützung der „Polytechnischen Werkstätten“ und des „Eye Centre“

Z.B. als Schneider, Tischler, Schlosser, Kfz-Schlosser, Maler, Elektriker und Optiker-Helfer/innen

Beispielrechnung eines Ausbildungsplatzes:		Kosten pro Jahr In Euro
1. Elektrolehre – 2 Jahre	Kleidung, Schulmaterial, Werkzeuge	ca. 140,00
	Zzgl. Schulgeld	ca. 105,00
	Gesamtkosten 2 Jahre:	490,00
<i>Patenschaft</i>	<i>mtl. Beitrag:</i>	<i>ca. 21,00</i>

- Hiermit erkläre ich mich bereit eine **Ausbildungspatenschaft** zu übernehmen. Bitte stellen Sie mir ein Patenkind vor: Mädchen / Junge / Egal
- Ich möchte einmalig einen Ausbildungsplatz fördern

Name: Vorname:

Beruf: E-Mail:

Straße, Nr.: PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen Angaben ausschließlich zu Vereinszwecken in einer rechnergestützten Adressdatei gespeichert werden. Alle Angaben sind freiwillig.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie dieses Formular an o. g. Adresse oder per Fax: 03334 - 28 52 96

RAFIKI e. V. Vereinsregister Amtsgericht Eberswalde VR 584	Vorsitzende: Stellv. Vorsitzende: Schatzmeisterin:	Ilona Hannig Fritz Strecker Susanne Göritz Ursula Musmann	Spendenkonto Berliner Volksbank e.G.: 360 288 80 01 Bankleitzahl: 100 900 00
--	--	--	--