

## Kontakt



Christliche  
Mission  
International

### In Deutschland:

CMI e.V.  
Tulpenweg 17 | 72296 Schopfloch  
Tel. 07443-170320  
gerhard.walz@cmi-online.org  
www.cmi-online.org

### In Kenia:

CMI Kenya  
Box 129 | 50203 Kapsokwony  
Tel. 00254-733-506319  
museve@cmi-online.org

### Bankverbindung:

CMI e.V.  
Volksbank Dornstetten  
S.W.I.F.T./BIC: GENO DE 51VDS  
IBAN: DE19642624080053145003



## Pate werden - Zukunft sichern

Mit einem **monatlichen Betrag Ihrer Wahl** können Sie dazu beitragen, dass die Menschen am Mount Elgon (Kenia) Zugang zu einer **guten medizinischen Versorgung** haben. Aufgrund der schlechten Infrastruktur ist das **Gesundheitszentrum** gerade für diese abgelegene Region ein bedeutender Fortschritt.

Für den Betrieb werden unter anderem Krankenschwestern, Diagnostiker, Laboranten, Apotheker, Wachmänner sowie Reinigungskräfte benötigt. Das monatliche Gehalt für einen Mitarbeiter in Kenia liegt je nach Ausbildung bei bis zu 300€.

Mit einer **Patenschaft** können Sie entweder das Gesamtprojekt unterstützen oder gezielt zur Deckung der Personalkosten beitragen.



## Wie werde ich Pate?

Füllen Sie den beiliegenden Patenschaftsantrag aus und senden Sie diesen an CMI e.V.

### Wie lange dauert die Patenschaft?

Sie sind an keine Mindestlaufzeit und keine Kündigungsfrist gebunden.

### Woher weiß ich, dass mein Geld in Kenia ankommt?

- In Deutschland arbeiten alle Mitarbeiter ehrenamtlich.
- Der Verwaltungskostenaufwand von CMI e.V. liegt unter 5%.
- Bei Interesse erhalten Sie regelmäßig Informationen über den aktuellen Stand und Fortschritt des Projekts.

### Unsere Motivation:

Weil Gott uns reich beschenkt, möchten wir nach seinem Vorbild den Bedürftigen in Kenia dienen.

### Bankverbindung für Ihre monatliche Unterstützung:

CMI e.V.  
Volksbank Dornstetten  
S.W.I.F.T./BIC: GENO DE 51VDS  
IBAN: DE19642624080053145003



Verwendungszweck: „Gesundheitszentrum“ bzw. „Personalkosten Gesundheitszentrum“

Für die Zustellung von Zuwendungsbestätigungen benötigen wir Ihre vollständige Adresse.

## Patenschaftsantrag

- Privat     Gruppe     Gemeinde  
 Firma     \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/ Wir möchten bei CMI e.V. eine Patenschaft für

- medizinisches Personal**  
(Verwendungszweck: Personalkosten Gesundheitszentrum)  
 **das Gesamtprojekt „Gesundheitszentrum Sambocho“**  
(Verwendungszweck: Gesundheitszentrum)

übernehmen.

Ab \_\_\_\_\_ (Monat, Jahr)  
überweise/n ich/wir monatlich \_\_\_\_\_ €.

- Ich möchte regelmäßig aktuelle Informationen über das Projekt erhalten.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

