# Your logo hereFoster parent information / Pateninformation

PERSONAL INFORMATION / PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Last Name (Nachname):  First Name (Vorname):

Address (Adresse)

Street I No (Straße I Hausnummer)

additional address line (Adresszusatz)

ZIP Code I City (Postleitszahl I Stadt)

Country (Land)

Phone number (Telefonnummer):

E-mail address (E-Mail Adresse):

Date of Birth (Geburtsdatum):

Are you interested in visiting your foster child? / Besteht das Interesse Ihr Patenkind zu besuchen?

[ ]  Yes / Ja [ ]  No / Nein [ ]  I am not sure yet. / Ich bin mir noch nicht sicher.

How do you want to be contacted? / Wie möchten Sie kontaktiert werden?

[ ]  e-mail / E-Mail [ ]  postal / postalisch [ ]  e-mail and via letter / E-Mail und per Brief

PAYMENT / ZAHLUNG

[ ]  annual payment / jährlich (300 €) [ ]  monthly / monatlich (25 €)

[ ]  semestral / halbjährlich (150€) [ ]  others, how / Sonstiges, wie



**THAILAND**

Name: Raintree Foundation

Account Number: 402-244477-1

Bank: Siam Commercial Bank

Branch: Big C Hangdong

Swift/BIC: SICOTHBK

**GERMANY / DEUTSCHLAND**

Name: Thai Care e.V.

IBAN: DE 93201100223017006958

BIC: PBNKDEFFXXX

Bank: Postbank Hamburg

BANK DETAILS / BANKVERBINDUNG

**info@thaicare.de**

To avoid fees please use Paypal for *friends/family*.

(Um Gebühren zu vermeiden bitte über Paypal *Freunde/Familie* überweisen.)