

Ja !

Ich möchte Pate werden !

Ich möchte eine Patenschaft für _____ übernehmen.

Vor- und Zuname

Straße

PLZ/Wohnort

Telefonnummer

Faxnummer

Ja, bitte stellen Sie mir eine Spendenquittung aus.

E-Mail-Adresse Newsletter: ja nein

einer jährlichen Spende von _____ Euro

einer monatliche Spende von

einer einmaligen Spende von

einer jährlichen Sachspende im Wert von

einer monatlichen Sachspende im Wert von

einer einmaligen Sachspende im Wert von

per Überweisung

per Bankeinzug

Geldinstitut

BLZ

Konto-Nr.

Name des Kontoinhabers

Datum/Unterschrift