



Kinderhaus Frieda

PATENSCHAFTSERKLÄRUNG



AIDS-WAISENKINDER-HILFE
Lomé / Togo / Westafrika

Ich übernehme die PATENSCHAFT für ein Waisenkind im Kinderhaus Frieda in Lomé /Togo.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Ich möchte die Patenschaft für

ein Kind ein Mädchen einen Jungen

Ich möchte eine Förderpatenschaft. (Keine Bindung an ein bestimmtes Kind.)

Ich zahle **monatlich** den Betrag von _____ EUR.

Ich überweise den Betrag auf das Konto der DAZ e.V.

IBAN: DE49 1505 0500 0232 0082 56

BIC: NOLADE21GRW

Kennwort: Frieda

Bei monatlichen Zahlungen bitten wir um Erteilung eines Dauerauftrages an Ihr Geldinstitut.

Ich ermächtige die DAZ e.V. mittels einer Lastschrift die Spende von meinem Konto

vierteljährlich halbjährlich jährlich einzuziehen.

Wenn Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung der Einlösung.



Vorname und Name des Kontoinhabers _____

Geldinstitut (Name und BIC) _____

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Diese Erklärung senden Sie bitte an:

DAZ e.V.

Hinrich Kuessner

Aalbruch 4

17489 Greifswald

Email info@daz-eu.de

oder: **Arbeitskreis Hude / Delmenhorst**

Jutta Hartrampf

Mohrungerstraße 10, 27798 Hude

Fax 04408-980 775

Email jutta.hartrampf@ewetel.net

Bankverbindung

Sparkasse Vorpommern

IBAN: DE49 1505 0500 0232 0082 56

BIC: NOLADE21GRW

Kennwort: Frieda

www.daz-eu.de

www.kinderhaus-frieda.de

DAZ e.V. ist als Körperschaft anerkannt, die ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten mildtätigen Zwecken dient (Freistellungsbescheid des Finanzamtes Greifswald, §§ 51 ff. AO).