

Ich möchte eine Patenschaft für ein Waisenkind im Kinderhaus Frieda in Lomé/Togo übernehmen.

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

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: Kinderhaus Frieda

(Bei monatlicher Überweisung 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)

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum

Unterschrift

DAZ e.V.

Gerhart-Hauptmann-Str. 12
18435 Stralsund

Email: info@daz-eu.de

Arbeitskreis Hude / Delmenhorst

Jutta Hartrampf
Mohrungerstraße 10
27798 Hude

Email: jutta.hartrampf@ewetel.net

Bankverbindung

Sparkasse Vorpommern
IBAN: DE49 1505 0500 0232 0082 56

BIC: NOLADE21GRW

Kennwort: Kinderhaus Frieda

www.daz-eu.de