

Patenschaft – „Aktion Solidarität e.V.“

Name	Vorname	
------	---------	--

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
-----------------------	-----	-----

Tel. _____ Handy _____

Fax _____ E-Mail _____

Ich übernehme eine Patenschaft wie folgt:

- monatlich € 25,-- jährlich € 300,-- bitte ankreuzen

Meine Patenschaft beginnt ab: _____

Ich berechtige „Aktion Solidarität e.V.“ hiermit, oben genannten Betrag von meinem Konto einzuziehen.

Bank

--

IBAN

--

Ort, Datum

Unterschrift

--	--

Internet: www.aktion-solidaritaet.de – Mail: info@aktion-solidaritaet.de