



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: Kinderhaus 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)

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