



JEMEN KINDERHILFE AICHACH e.V.

Erklärung:

Hiermit versichere ich einen von mir selbst festgelegten Betrag,
in Form einer Patenschaft, der dazu verwendet wird, jemenitischen,
bedürftigen Kindern zu einem geregelten Schulbesuch zu verhelfen an
die

JEMEN KINDERHILFE AICHACH e.V.
bis auf Widerruf zu spenden.

Ich spende pro Monat € _____

Einzugsermächtigung: Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die
JEMEN KINDERHILFE AICHACH e. V.
meine Spende bis auf Widerruf von meinem Konto wie folgt abziehen.

Bankinstitut _____

Konto-Nummer _____ BLZ _____

- monatlich € _____
- vierteljährlich € _____
- halbjährlich € _____
- jährlich € _____

Ich bin bereit bei Bedarf aktiv mitzuarbeiten

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____