

Fördermitgliedsantrag:

Ich möchte Fördermitglied werden und beantrage die Aufnahme in den Verein FRIENDS of HELP a child e.V. und fördere den Verein mit monatlich

- 20,00 EURO
- 30,00** EURO
- 45,00 EURO
- 50,00 EURO
- _____ EURO

Bitte wählen Sie den Zahlungsweg:

<input type="checkbox"/> Dauerauftrag: Ich richte einen monatlichen Dauerauftrag in der o.g. Höhe ein. FRIENDS of HELP a child e.V. Sparkasse Koblenz BLZ: 570 501 20 Konto: 235 333 IBAN: DE 15 5705 0120 0000 2353 33 BIC: MALADE 51 KOB	<input type="checkbox"/> Lastschriftverfahren: Bitte ziehen Sie den o.g. Beitrag monatlich per Lastschrift von meinem angegebenen Konto ein. Bankverbindung Bank _____ IBAN _____ BIC _____ Unterschrift _____
--	---

Ja, ich möchte FRIENDS of HELP a child e.V. mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro unterstützen. Ich bitte um eine Spendenquittung

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Email _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

FRIENDS of HELP a child e.V. c/o HELP a child e.V. – Kinder finden Eltern –
Azaleenstr. 2, 56220 Kaltenengers Tel: 02630-956866-0 Fax: 02630-956866-20
Email: friends@helpachild.de

Vorsitzende
Sabine Rauhut
Kirsten Schmitt

Bankverbindung
Sparkasse Koblenz
IBAN DE15 5705 0120 0000 2353 33
Konto: 235 333
BLZ: 570 501 20

Amtsgericht Koblenz
Vereinsregistriernummer VR 2125
Finanzamt Koblenz
StNr.22/654//48178