.....
Vorname, Name

.....
Straße

.....
PLZ Wohnort

Deutsch-Nepalische Hilfsgemeinschaft e.V.
Schulze-Delitzsch-Straße 22
D-70565 Stuttgart

PROJEKTPATENSCHAFT

Ich / Wir übernehme(n) eine **Projektpatenschaft** (Mindestbetrag 240,- EUR/Jahr) für

__ Schulbildung (MGML) EUR...../Jahr

__ Armenapotheke EUR...../Jahr

__ Children Nepal EUR……../Jahr

__ ..... EUR...../Jahr

__ Monatlich EUR ..... __ Vierteljährlich EUR .....

__ Halbjährlich EUR ..... __ Jährlich EUR .....

Den Beitrag erhalten Sie wie folgt:

__ per Überweisung auf das Konto der DNH:

Commerzbank AG Stuttgart
IBAN DE 03 6008 0000 0182 4971 00
BIC DRESDEFF600

__ per Dauerauftrag ab _____ (Monat/Jahr)

__ per Lastschrift ab _____ (Monat/Jahr)

Bitte ziehen Sie den Betrag von meinem Konto ein:

IBAN .....

Kreditinstitut: ……

Wie wünschen Sie, von uns informiert zu werden (bitte ankreuzen)

__ Per Mail: _____(EMail Adresse)

__ Per Post

.....
Ort, Datum **Unterschrift**