

Übernahme einer Kinderpatenschaft

Ich/ Wir möchte(n) ab die Patenschaft
für ein Kind aus **Sri Lanka** übernehmen.

Daten des Kindes:

Name:.....Alter:.....

Wohnort:

Name des/der Paten:.....

Straße:.....

PLZ, Wohnort

Telefon / e-mail.....

**Ich ermächtige die Kinderhilfe KAKADU e.V. bis auf Widerruf den
monatlich fälligen Betrag von 26,00 € von meinem Konto mit
folgenden Daten abzubuchen:**

Kontoinhaber:

Kontonr.:.....

BLZ:.....

Bank, Ort

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

Senden an: *Andrea Barz-Reimitz* andrea.barz_reimitz@kinderhilfe-kakadu.de
Joh.-Seb. Bach Str. 51, 69245 Bammental Tel: 06223/40811