

**Ja, ich möchte eine Patenschaft übernehmen.**

BITTE AUSDRUCKEN UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Land

Telefon/ Fax

E-Mail

**Für folgende Projekte:**

Hilfe in Notlagen und Winterhilfe

Kulturzentrum im Aufbau

Tuwa-Schule

Musik

Tuwa-Kindergarten

Singen und Musizieren für Kinder

Haus der Frauen

Traditionelle mongolische Medizin

Gemüse- und Heilpflanzenanbau

Sonstiges (zur freien Verfügung)

**Mein monatlicher Patenschaftsbeitrag beträgt:**

€

monatlich

ab dem Monat  (MM/JJ) von meinem Konto

vierteljährlich

jährlich

**Bitte ziehen Sie den Betrag bis auf Widerruf von meinem Konto ein:**

Kontonummer

Bankleitzahl

KontoinhaberIn

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig. Formular bitte unterschrieben an die oben genannte Vereinsadresse schicken.

Datum:

Unterschrift: