Kinder ohne Grenzen e. V.
children without frontiers (reg. assoc.)

Kinder ohne Grenzen e. V.
Postfach 3126
32721 Detmold

☐ **Ja, ich möchte Kinder ohne Grenzen e. V. mit einer Spende regelmäßig unterstützen**

Betrag _____ € in Worten _____

☐ monatlich ☐ ¼-jährlich ☐ ½-jährlich ☐ jährlich

Bitte buchen Sie meine regelmäßige Spende bis auf Widerruf von meinem Konto ab.

☐ **Ja, ich möchte Fördermitglied werden**

Betrag _____ € in Worten _____

Erstmaliger Einzug: Monat _____ Jahr _____

Hiermit ermächtige ich Kinder ohne Grenzen e. V. meinen jährlichen Förderbeitrag von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

Vorname _____ Name _____ Telefon (optional) _____

Straße, Nr _____ E-Mail (optional) _____

PLZ, Ort _____

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____ Bank _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns das unterzeichnete Formular im frankierten Umschlag zu.

Klicken zum Ausdrucken und Unterzeichnen