

Kenia Kinder Hilfe e.V.

Kurmainzer Str. 124 D-61440 Oberursel

Tel.: +49 (6171) 981546 Fax: +49 (6171) 706501

Email: info@kenia-kinder-hilfe.de

Internet: www.kenia-kinder-hilfe.de

MAGNE	MI		N. A.					
n möcht	te den Verein <b>I</b>	Kenia Kinder Hi	lfe e.V.	(ккн)		Tag. Monat.	unterstützer	
П	Ich übernehme ei	ine <b>Teil-Patenschaft</b>	für ein W	aisenkir		_		
	0	mind. 25 €	O	50€	(	75	_	
	0	100 €	O		€ (Ihr Wunsc	hbetrag)		
$\overline{\Box}$	Ich unterstütze ein Waisenkind in der Secondary School mit einem monatlichen Betrag°							
	0	mind. 45 €	0		€ (Ihr Wunsc			
$\overline{\Box}$	Ich unterstütze die <b>Farmarbeit</b> auf dem Waisenhausgelände und "kaufe"*							
	(Anz.) Zie	ge/n á 40 €			(Anz.) Sch	af/e á 4	10	
	(Anz.) Hu	hn/Hühner á 5 €			(Anz.) Bau	ım/Bäu o oder Cashe	me á 20 €	
* Der Kau	uf ist symbolisch. Sie erha	lten ein Foto von Ihrem "Ka	auf" zusamm	en mit eine	9			
$\Box$	Ich unterstütze di	e <b>verschiedenen Pro</b>	<b>ojekte</b> mit	einem I	Betrag von		€	
	O einmal	ig O mon	atlich°		) vierteljährl	ich°	<b>)</b> jährlich°	
		Herzli	cher	n Da	ank III			
bei Eini	malzahlungen, den	ei regelmäßigen Zahl von Ihnen markiert	en/einge	tragenei	n Gesamtbetrag	auf unse	er Spendenkonto.	
Fra	inkfurter Sparka	SSE IBAN: DE17 Vergessen Sie bitt				BIC: HE	LADEF1822	
	Ab einem Betrag	g von mindestens 10 € °Regelmäßige Zuwendı	erhalten S	ie von ur	ns eine Zuwendung	gsbeschei	nigung.	
orname N	lame:					Geb -To	ıg:	
		Wohnort:						
el. Festne	netz: Handy/Mobil:							
mail-Adre	esse:							
damit	: einverstanden, das:	s die KKH meine Konto	aktdaten d	ausschlie	ßlich zur Informa	tion über	de) und bin außerdem das Projekt und den hriftlich widerspreche	

Unterschrift

Ort, Datum