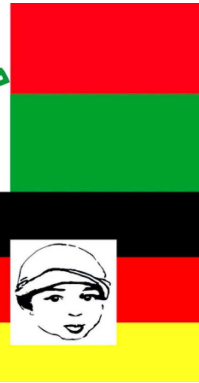




ZAZA FALY
Für die Straßenkinder von Madagaskar



SPENDENFORMULAR - ZAZA FALY e.V.

Als Beitrag zahle/n ich/wir ab dem.....

Name, Vorname.....

Straße, Nr.....

einen Betrag von.....Euro bis auf Widerruf.

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich
- einmalig

IBAN.....

BIC.....

Bei der.....mittels Lastschrift einzubeziehen.

Postleitzahl, Ort.....

Datum.....Unterschrift.....

Ich/ Wir benötige/n eine steuerlich absetzbare Spendenquittung.

Damit die Spende, ohne Abzug von Bankgebühren den Straßenkindern zu gute kommt, ermächtige/n ich/ wir Sie hiermit widerruflich, die Summe zu Lasten meines/ unseres Kontos einzuziehen.



ZAZA FALY
Für die Straßenkinder von Madagaskar

MADAGASKAR
NRO "Manda"
LOT Pres VA 13 CAA
Tsiadana
101 Antananarivo
Madagaskar
Tel: 00261 2022 2627230
Mail: ongmanda@gmail.com

DEUTSCHLAND
ZAZA FALY e.V.
Binzstr. 24
13189 Berlin
Tel: 030 - 48095926
Mail: zazafalyev@aol.com
Web: www.zazafaly.de

BANKVERBINDUNG
Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE28100205000003380200
BIC: BFSWDE33BER
Kennwort: Strassenkinder