



ZAZA FALY e.V.

Für die Straßenkinder Madagaskars

SPENDENFORMULAR

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 zugutekommt, ermächtige/n ich/ wir Sie hiermit widerruflich, die Summe zu Lasten meines/ unseres Kontos einzuziehen.



ZAZA FALY

MADAGASKAR
NGO Manda
LOT Pres VA 13 CAA
101 Antananarivo
Madagaskar
☎ 00261 2022 2627230
✉ ongmanda@gmail.com

DEUTSCHLAND
ZAZA FALY e.V.
Weichselstraße 41
12045 Berlin
Deutschland
☎ 0049 178 1651496
✉ vorstand@zazafaly.de

Bankverbindung
IBAN
DE32 3702 0500 0003 3802 00
BIC
BFSWDE33XXX
Bank für Sozialwirtschaft