

LIEBE FÖRDERIN, LIEBER FÖRDERER,

VIELEN DANK FÜR IHR INTERESSE, EINE PROJEKTPATENSCHAFT FÜR UNSER BILDUNGSZENTRUM ANTSERANANTSOA („IM SICHEREN HAFEN“) VON MONATLICH 10 EURO ODER 120 EURO P.A ZU ÜBERNEHMEN. SIE GEBEN DAMIT UNSERER PROJEKT- UND FINANZPLANUNG EINE GROSSE SICHERHEIT.

DIE PROJEKTPATENSCHAFT HILFT DEM ZENTRUM ALS GANZEN. SIE TRÄGT BEI ZUR DECKUNG ALLER LAUFENDEN KOSTEN, DIE NICHT DIREKT FÜR DIE SCHÜLER IM WOHNHEIM ANFALLEN, INSBESONDERE ZUR FINANZIERUNG DER BEITRAGSFREIEN SCHÜLERSPEISUNG FÜR DIE SCHÜLER DER ÖRTLICHEN GRUNDSCHULEN. ABER AUCH DER AUFBAU UND BETRIEB DER LANDWIRTSCHAFT, DIE ENERGIEVERSORGUNG, DIE ERWEITERUNG DER BIBLIOTHEK, KLEINERE INSTANDSETZUNGSARBEITEN SOWIE KLEINERE PROJEKTERWEITERUNGEN WERDEN AUS PROJEKTPATENSCHAFTEN UND SPENDEN BESTRITTEN.

IHRE PATENSCHAFT IST JEDERZEIT WIDERRUFBAR. WIR INFORMIEREN SIE UNAUFGEFORDERT IN UNREGELMÄSSIGEN ABSTÄNDEN ÜBER NEUIGKEITEN IN ANTSERANANTSOA UND IN UNSEREM VEREIN.

BITTE SENDEN SIE DEN UNTEN STEHENDEN ANTRAG AUSGEFÜLLT AN UNSERE VEREINSADRESSE. SPENDEN BIS ZU 200 EURO P.A. KÖNNEN GEGENÜBER DEM FINANZAMT GEGEN VORLAGE DES BANKBELEGS GELTEND GEMACHT WERDEN. AUF WUNSCH SENDET IHNEN NY HARY DEUTSCHLAND E.V. ABER AUCH GERNE ZU BEGINN JEDES JAHRES EINE SPENDENBESCHEINIGUNG ZU.

SOLLTEN SIE WEITERE FRAGEN HABEN, SO BEANTWORTEN WIR DIESE SELBST- VERSTÄNDLICH GERNE.

VIELEN DANK FÜR IHR ENGAGEMENT FÜR DIE JUGENDBILDUNG AUF MADAGASKAR!



Verein zur Förderung der Jugendbildung auf Madagaskar e.V.

Esslinger Steige 16 • 73230 Kirchheim/Teck • www.ny-hary.org • kontakt@ny-hary.org
Spendenkonto • Nr. 3674323 • BW|Bank Stuttgart • BLZ 600 501 01

NY HARY Deutschland e.V. ist beim Finanzamt Nürtingen unter der Steuernummer 69042/05162 als gemeinnützig anerkannt.

An
NY HARY Deutschland e.V.
Esslinger Steige 16
73230 Kirchheim unter Teck

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die oben stehende Vereinsadresse. Bitte helfen Sie uns Porto zu sparen und vergessen Sie nicht, Ihre e-mail Adresse anzugeben.

Ja, ich möchte eine Projektpatenschaft übernehmen:

Name: _____

Strasse/Hausnr.: _____

PLZ/Stadt: _____

Telefon/Fax: _____

e-mail: _____

Bitte buchen Sie den monatlichen Beitrag von 10 Euro ____ Euro
jeweils am 15. des Monats von folgendem Konto ab.

Ich möchte Überweisungskosten sparen und zahle im Voraus:

vierteljährlich halbjährlich jährlich

Konto-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

BLZ: _____ bei _____

Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Datum

Unterschrift