

Absender:

.....  
Name

.....  
Strasse / Nr

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon/ Fax

.....  
E-mail

burundikids e.V.  
Trajanstr. 27  
50678 Köln

## I helfen sie mit ihrer spende!

Ja, ich möchte helfen!

Ich werde Fördermitglied

Mein monatlicher Förderbeitrag

10 Euro     20 Euro     30 Euro     ..... Euro

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich burundikids e.V. , die angegebene  
Summe zu Lasten meines Kontos einzuziehen, und zwar

zum 1. jeden Monats     zum 15. jeden Monats

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen  
zurückziehen

Kreditinstitut .....

Kontonummer ..... BLZ .....

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

**burundikids®**