



Leid lindern... Zukunft schenken

جمعية ايتام لبنان المانيا

Waisenkinderprojekt Libanon e.V.

استمارة تكفل

Patenschaftsformular (Nr. 5555601)

انا وكافل اليتيم فلي البنخ (لحديث شريف)

Patenschaftsbeginn ab:	200 / 07 / 01	التكفل يبدأ اعتبارا من :
Jährliche Patenschaftsbeitrag (mind. 32 €/mtl.):		الكفالة السنوية قيمتها (اقلها 32 يورو شهريا):
Name des Paten:		اسم الكفيل الثلاثي باللغة الاجنبي
Vertreter:		اسم المندوب
Vermittlername & Telefon Nr:		اسم الوسيط ورقم هاتفه:
Geburtsdatum des Paten:		تاريخ ولادة الكفيل:
Nationalität		الجنسية:
Beruf:		المهنة:
Strasse:		
PLZ & Ort:		
Tel. Nr.: Privat:	/Mobil:	رقم هاتف البيت: /الخليوي:
Wohnort & Telefonnr. im Libanon:		العنوان و رقم الهاتف في لبنان:

Anmerkungen:

- Sollte der Pate nicht mehr in der Lage sein, die Beiträge zu zahlen, bitten wir um **frühzeitige Benachrichtigung**.
- Es ist empfehlenswert, die Zahlungen per **Dauerauftrag** zu leisten.
- Bei Adressenänderung bitten wir um Mitteilung der **neuen Anschrift**.
- 10% des Patenschaftsbeitrags wird der Orga. zur Verfügung gestellt.
- Auf Wunsch wird Ihnen eine Spendebescheinigung ausgehändigt

ملاحظات:

- تعتبر الكفالة مستمرة طالما ان الكافل مستطيع.
- نحيد ان تكون طريقة الدفع عن طريق **التحويل البنكي**.
- نرجو اعلامنا بالعنوان الجديد في حال **تغيير اقامتكم**.
- يتم اقتطاع 10% من ايراد الكفالة من قبل المؤسسة لصفها من قبل المؤسسة بحسب الحاجة
- بإمكان الكافل اذا رغب الحصول على افادة تبرع من الجمعية لتقديمها للدوائر المالية المختصة

تم الاطلاع والموافقة على المعلومات الواردة



Waisenkinderprojekt Libanon e.V.

Postfach 3926

37029 Göttingen

Mobile: 0171-4230859

Fax: 0551-2054074

Internetverbindung:

E-Mail: info@wkpl.de

Homepage: www.wkpl.de