

# Medizinische Nothilfe Albanien e.V.

- Geschäftsstelle Deutschland -



Medizinische Nothilfe Albanien e.V.  
Geschäftsstelle Deutschland  
Friedersdorfer Straße 8  
02827 Görlitz

Ich möchte die Arbeit des gemeinnützigen und mildtätigen Vereines „Arbeitsgemeinschaft Medizinische Nothilfe Albanien e.V.“ finanziell durch meine Spende unterstützen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## Ich möchte wie folgt spenden:

einmalig -  mehrmalig (z.B. 4 x 100,- €) -  Dauerspende

Die Höhe der Spende beträgt \_\_\_\_\_, bis auf Widerruf.

Der Zahlungsrhythmus ist:  monatlich -  vierteljährlich -  halbjährlich -  jährlich

## Die Spende soll folgendem Arbeitsbereich zugeführt werden:

MNA allgemein -  Orthopädie-Werkstatt -  Orthopädie-Ausbildung

Physiotherapie -  Begegnungszentrum -  Patientenfond -  OT-Material

Aus- und Weiterbildung -  \_\_\_\_\_

## Meine Zahlungsweise:

Dauerauftrag -  Einzelüberweisung -  Barzahlung -  Einzugsermächtigung

Bankverbindung bei Einzugsermächtigung:

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kto-Nr.: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Spenden werden satzungsgemäß verwendet ([www.mna-ev.de](http://www.mna-ev.de)). Für jede Zuwendung wird eine Zuwendungsbestätigung am Anfang des folgenden Jahres ausgestellt, wenn uns die vollständige Spenderadresse vorliegt.

Wenn kein Verwendungszweck angegeben ist, wird die Spende als „Allgemeine Spende“ verwendet.

Bitte per Post oder Fax (03581-704843) an die MNA-Geschäftsstelle senden.