

ANTWORTBOGEN



BITTE ZURÜCK AN

Frënn vun der Kindernoithilfe a.s.b.l.

1, rue André Vésale

L-2674 Luxembourg

FÜR WEITERE INFORMATIONEN

Tel.: 00352 2704 8777

Fax: 00352 2704 8778

E-Mail : info@kindernoithilfe.lu

Bankverbindung / Coordonnées bancaires

IBAN LU73 1111 0261 4249 0000

BIC: CCPL LULL

Absender / Expéditeur

Herr / *Monsieur* Frau / *Madame* Eheleute / *Mme. et M.*

Name / *Nom*:

Anschrift / *Adresse*:

Email / *Courriel*

_____ @ _____

Ich bin / Wir sind interessiert an

Je suis / Nous sommes intéressé par

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> weiteren Informationen über die Aktivitäten der Kindernoithilfe in Luxemburg | <input type="checkbox"/> <i>des informations supplémentaires sur les activités de la Kindernoithilfe au Luxembourg</i> |
| <input type="checkbox"/> einer Mitgliedschaft im Verein ohne Gewinnzweck Frënn vun der Kindernoithilfe | <input type="checkbox"/> <i>une affiliation auprès de l'a.s.b.l. Frënn vun der Kindernoithilfe</i> |
| <input type="checkbox"/> ehrenamtlichem Engagement | <input type="checkbox"/> <i>un engagement bénévole</i> |

Ich möchte / Wir möchten helfen

Je veux / Nous voulons aider

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> durch eine Projektpatenschaft | <input type="checkbox"/> <i>par un parrainage de projet</i> |
| <input type="checkbox"/> durch eine Kinderpatenschaft | <input type="checkbox"/> <i>par un parrainage individuel</i> |
| <input type="checkbox"/> durch eine Einzelspende | <input type="checkbox"/> <i>par un don particulier</i> |

Bitte kontaktieren Sie mich / uns

Merci de me / nous contacter comme suit

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> per Post | <input type="checkbox"/> <i>Par courrier</i> |
| <input type="checkbox"/> per E-Mail | <input type="checkbox"/> <i>Par courriel</i> |

VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG ! MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !