

bitte
frankieren



An:
DABO e.V.
St. Gebhardsplatz 12
78467 Konstanz
DEUTSCHLAND



HILFE FÜR ÄTHIOPISCHE STRAßEN- UND WAISENKINDER

FÖRDERUNG DER VÖLKERVERSTÄNDIGUNG, DER
ENTWICKLUNGSZUSAMMENARBEIT UND INTEGRATION
KULTURELLE ÄTHIOPISCHE VERANSTALTUNGEN
ANSPRECHPARTNER FÜR ALLE ÄTHIOPIEN-INTERESSIERTE

WWW.DABO-KONSTANZ.DE

UNSERE ZIELE UND AUFGABEN

Der Zweck unseres Vereins ist die Förderung karitativer Arbeit in Äthiopien, insbesondere die ideelle und materielle Unterstützung von Straßenkindern, um ihnen Bildungs-, Lebens- und Bleibeperspektiven in ihrem Heimatland zu bieten.

Darüber hinaus macht DABO es sich zur Aufgabe, die äthiopische Kultur und Tradition in der Bodensee-Region durch vielfältige Angebote bekanntzumachen, zu verankern und sich mit anderen Vereinen zu vernetzen, die im interkulturellen Bereich aktiv sind. DABO möchte zur Integration der in dieser Region lebenden ÄthiopierInnen beitragen und eine Brücke zu ihrer Heimat sein. DABO bietet sich außerdem als Begegnungsmöglichkeit und Kontaktadresse an für alle, die sich für Äthiopien interessieren.

MITGLIEDSCHAFT

Der Verein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Alle Zuwendungen und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Mitglied kann jede natürliche und jede juristische Person des privaten und öffentlichen Rechts werden.

Haben wir sie überzeugt? Dann werden Sie Mitglied und tragen Sie dazu bei, das Leben eines auf der Straße lebenden Kindes zu verändern.

KONTAKT

Internet: www.dabo-konstanz.de
eMail: info@dabo-konstanz.de
Tel. +49-7531/12722-31

Post: DABO e.V.
St. Gebhardsplatz 12
D-78467 Konstanz

Bankverbindung: IBAN: DE80 6929 1000 0229 4494 00
Volksbank Konstanz; BIC: GENODE61RAD

BEITRITTSERKLÄRUNG:

Ich möchte Mitglied im DABO e.V. werden. Die Satzung und die Datenschutzbestimmungen des Vereins erkenne ich an (einschließlich auf www.dabo-konstanz.de).

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel., Fax: _____

e-Mail: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (wiederkehrende Zahlungen)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

30€/Jahr

Wunschbetrag (mindestens 30,-/Jahr): _____

Ich ermächtige den Verein DABO e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich meine Bank an, die von DABO e.V. getätigten Lastschriften einzulösen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

