

WIR tragen die Idee des Kinderhilfefonds und verantworten die Öffentlichkeitsarbeit, die Gewinnung von SpenderInnen und die sach- und sinngemäße Verwendung Ihrer Spenden gemeinsam:



Amthausstraße 10 | 74821 Mosbach
Tel.: 06261 9201-0 | info@kinderhilfefonds.de



HELFEN SIE KINDERN MIT IHRER SPENDE!

SPENDENKONTO

BIC: SOLADES1MOS
IBAN: DE67674500481001285079

**ENGAGIEREN SIE SICH
FÜR DAS WOHL UNSERER KINDER!**



CARITASVERBAND
für den Neckar-Odenwald-Kreis e.V.





Der Kinderhilfefonds fördert bedürftige Kinder im Neckar-Odenwald-Kreis.

Maßgebend für die Hilfe ist das mangelnde Einkommen und der tatsächliche Bedarf.

Mit der Zuwendung soll die Notlage gelindert und das Selbsthilfepotential der Familie gefördert werden.

Förderfähig sind ausschließlich Hilfen, die die direkte Förderung des Kindes zum Ziel haben und nicht durch andere, vorrangige Hilfeleistungen gedeckt werden können

WIR HELFEN

Durch Kostenübernahme für Schulbedarf wie Bücher, Taschenrechner, Schreibtisch oder Sportbekleidung. Wir helfen bei Anschaffungen wie Kinderbett oder bieten Kostenzuschuss beim Bedarf einer Brille, orthopädischen Schuhen o.ä.

HELFEN SIE MIT!

Sie können Kinder direkt unterstützen.

Ihre Hilfe kommt an. Fachkräfte überprüfen die Bedürftigkeit und helfen unmittelbar.

Spenden Sie für den Kinderhilfefonds Neckar-Odenwald und füllen nebenseitigen Überweisungsträger aus.

IHRE HILFE - FÜR KINDER

HELFEN SIE KINDERN MIT IHRER SPENDE!

SPENDENKONTO

BIC: SOLADES1MOS

IBAN: DE67674500481001285079

DANKE!

Beleg für Kontoinhaber

| | |
|--|--|
| IBAN des Kontoinhabers | |
| Kontoinhaber | |
| Zahlungsempfänger Kinderhilfefonds Neckar-Odenwald BIC: SOLADES1MOS IBAN: DE67674500481001285079 | |
| Verwendungszweck | |
| Spende für den Kinderhilfefonds | |
| Datum | |
| Betrag: Euro, Cent | |

(Quittung des Kreditinstituts bei Bareinzahlung)

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

K I N D E R H I L F E F O N D S - N O

IBAN DE67674500481001285079

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

S O L A D E S 1 M O S

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zählers

S P E N D E

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

DE

Datum

Unterschrift(en)

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

BIC

SPENDE