



## ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ - LALIBELA

Κλεισθένους 15, 10552 Αθήνα, τηλ.: 210-3227478, φαξ: 213-0230415  
e-mail: [info@lalibela.gr](mailto:info@lalibela.gr), website: [www.lalibela.gr](http://www.lalibela.gr)

### ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΟΝΟΜΑ		ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ	
ΟΔΟΣ		ΚΙΝΗΤΟ	
ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ		e-mail	
ΠΟΛΗ		fax	

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι:

- Α. Επιθυμώ να αναλάβω την οικονομική υποστήριξη ενός παιδιού στην Αιθιοπία με καταβολή 365 ευρώ ετησίως σε μία ή περισσότερες δόσεις. Για την ενεργοποίηση της αίτησης θα προκαταβάλω το ποσό των 100 ευρώ.
- Β. Επιθυμώ να είμαι φίλος του Συλλόγου και προσφέρω εφ' άπαξ δωρεά ποσού \_\_\_\_\_ ευρώ.
- Γ. Επιθυμώ να εγγραφώ τακτικό μέλος του Συλλόγου με ετήσια συνδρομή 20 ευρώ.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_ Υπογραφή αιτούντος \_\_\_\_\_

Οι λογαριασμοί του Συλλόγου είναι:

ALPHA BANK : 121.00200200.7587 (IBAN : GR2001401210121002002007587)  
EUROBANK : 0026.0178.87.0200852173 (IBAN : GR9802601780000870200852173)

Παρακαλούμε θερμά αναφέρετε το όνομα και το τηλέφωνό σας κατά την κατάθεση στην Τράπεζα, ώστε να σας αποσταλεί η νόμιμη απόδειξη. Επίσης, σε περίπτωση που στείλετε έμβασμα από άλλη τράπεζα εκτός από τις παραπάνω, προτιμήστε τον λογαριασμό της Eurobank γιατί είναι ο μόνος που δε χρεώνεται ο Σύλλογος με 3 ευρώ «Έξοδα Εντολής». Σας ευχαριστούμε προκαταβολικά.