

**Ja, ich/wir möchte/n gerne hilfsbedürftigen Menschen
in Sri Lanka helfen**

Anrede *	Vorname *	Nachname *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer *		Adresszusatz
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Postleitzahl *	Ort *	Land *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail-Adresse *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* Pflichtfelder

Mit einer monatlichen Spende als Dauerauftrag in Höhe von Euro

Mit einer einmaligen Spende

von Euro

Spende für

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinderheime | LINK zur Info |
| <input type="checkbox"/> Altenheime | LINK zur Info |
| <input type="checkbox"/> Lehrer und Fachausbilder | LINK zur Info |
| <input type="checkbox"/> Aktionen | LINK zur Info |
| <input type="checkbox"/> Projekte | LINK zur Info |

Bankverbindung

Konto 11247 bei der Sparkasse Allgäu BLZ: 733 500 00

IBAN: DE59 7335 0000 0000 0112 47

BIC: BYLADEM1ALG