

Δήλωση Εθελοντή Στήριξης

Παρακαλούμε αποστείλετε το συμπληρωμένο έντυπο στο γραφείο

Όνομα Επώνυμο Πατρώνυμο

Διεύθυνση κατοικίας: (θα αποστέλλεται ταχυδρομικά η απόδειξη εισπραξης. Συμπληρώστε καθαρά)

Οδός Αριθμός Ταχυδρ. Κώδικας

Περιοχή Πόλη Ταχυδρ. Θυρίδα (εάν υπάρχει)

Τηλέφωνο οικ κινητό

Προτίθεται να στηρίζω οικονομικά την Ε.Δ.Α.Ν.Ι. με το ποσό των € το μήνα, (συμπληρώστε με ✓ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

και **θα το καταθέτω σε τραπεζικό Λογαριασμό** του Συλλόγου ΕΔΑΝΙ

θα το καταβάλω αυτοπροσώπως στην ΕΔΑΝΙ παραλαμβάνοντας τη σχετική απόδειξη

Ημερομηνία / / 20.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Παρακαλούμε, ενημερώστε το γραφείο της Ε.Δ.Α.Ν.Ι. για κάθε κατάθεσή σας

στα τηλ. (210)7252716 & (210)7252706 ή με Φαξ: (210)7252703

Διεύθυνση: Αλεξανδρουπόλεως 23 Τ.Κ. 11527, Αθήνα

www.diaconia.gr

info@diaconia.gr