



# Ja, jag vill bli fadder för

Barnnummer:

Namn:

Område:

och betalar 200kr/mån under minst ett år.  
(Förtryckta inbetalningskort kommer från TG)

Texta tydligt!

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_



**Trosgnistans Barnhjälp**

Box 1112, 821 13 Bollnäs. Tfn: 0278-13010



Trosgnistans Barnhjälp, Box 1112, 821 13 Bollnäs, Sverige  
Tfn 0278-13010, [info@trosgnistan.se](mailto:info@trosgnistan.se), PG 90 07 37-8