

# Ja, jag vill bli fadder för

Barn nr:

Barn namn:

Område:

**och betalar 175kr/månad under minst ett år.**

Förtryckta inbetalningskort kommer från Tg.

Texta tydligt!

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

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

P. adress: \_\_\_\_\_

Tfn nr: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Trosgnistans Barnhjälp**

Box 1112, 821 13 Bollnäs, Tel:0278-13010

Printed 2010

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