



Laughing Hearts

## **Wir möchten Laughing Hearts langfristig unterstützen!**

Name der Firma:	
Ansprechpartner:	
Adresse:	
Telefon:	Fax:
Mobil:	Mail:

Gerne möchten wir Laughing Hearts unterstützen

monatlich       jährlich       wöchentlich       einmalig

Wir können Euch folgendes anbieten

Kurse       Workshops       Praktika       Schnuppertag

\_\_\_\_\_

So viele Kids können wir unterstützen

1-5       5-10       10-20       über 20

Diese Kosten entstehen

\_\_\_\_\_

Weitere Ideen, Anregungen und Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---