

Modulo per la donazione o la promessa di donazione per il progetto Eliminate

Si possono effettuare donazioni in modo rapido e sicuro su www.kiwanis.org/foundation/giving. Altrimenti, si prega di restituire il presente modulo compilato all'indirizzo in calce.

Nome		Numero Membro		Titolo e attività	
Indirizzo					
Città		Regione/provincia		CAP	Paese
Club Kiwanis e ubicazione			Numero Club Kiwanis		
Telefono (con prefisso)			E-mail		
Firma del donatore o del rappresentante					

La mia donazione/promessa di donazione complessiva a sostegno del progetto Eliminate è pari a _____ USD.

- In allegato è incluso il pagamento unico della donazione complessiva di cui sopra. Intestare l'assegno a "Kiwanis International Foundation" con causale "Il progetto Eliminate", oppure inserire i dati della carta di credito qui sotto.
- Promessa di donazione (importo come sopra).
- Sono già stati versati _____ USD.
- Includo il versamento iniziale di _____ USD. Intestare l'assegno a "Kiwanis International Foundation" con causale "Il progetto Eliminate", oppure inserire i dati della carta di credito qui sotto.
- Desidero pagare con carta di credito.
- MasterCard Visa Discover American Express

Numero di carta di credito		Data di scadenza		Codice di sicurezza	
Nome come appare sulla carta di credito					

Inviatemi un promemoria della mia promessa di donazione o dei pagamenti con carta di credito con scadenza (scegliere un'opzione) :

- Mensile Trimestrale Semestrale Annuale
- Suddividere in rate da _____ USD a partire da _____ (Mese / anno) fino a _____ (Mese / anno).

Questa donazione è anonima.

Dati sull'attribuzione della donazione

Si prega di compilare questa sezione solo se la persona a cui attribuire la donazione è diversa da voi (il donatore).

- Walter Zeller Fellowship** (deve corrispondere una cifra totale pari o superiore a 1.250 USD entro i due anni d'impegno alla donazione)
- Festa della mamma-Giornata internazionale della donna Walter Zeller Fellowship.** (saranno valide solo le donazioni di importo pari a 1.250 USD ricevute o recanti timbro postale in data compresa tra il 1° marzo e il 15 giugno 2012)
- Hixson Fellowship** (1.000 USD) **Targa al merito** (2.000 USD)

Donatore (nome per i prossimi riconoscimenti)

Città	Regione/provincia	CAP	Paese
-------	-------------------	-----	-------

Destinatario (nome che deve figurare sul certificato)

Data di presentazione anticipata

Nome del Club	Codice del Club
---------------	-----------------

Indirizzo postale del destinatario

Città	Regione/provincia	CAP	Paese
-------	-------------------	-----	-------

Tenga presente che saranno necessarie 3 settimane per la preparazione e la consegna del certificato.

Inviare a:

- Coordinatore di Distretto Il progetto Eliminate Il presidente del mio club Altro

Nome

Indirizzo

Città	Provincia/stato	CAP	Paese
-------	-----------------	-----	-------

Telefono (con prefisso)

- Non informare il destinatario dell'imminente donazione

I premi Zeller saranno assegnati quando la promessa di donazione verrà onorata interamente.

Grazie per il generoso sostegno a supporto del progetto Eliminate.