

Affidavit on the use of donations

Eidesstattliche Erklärung zur Verwendung von Spendengeldern

Project Manager, first name, name, street house number, postcode residence, country

Projektmanager: Vorname, Name, Straße Hausnummer, Postleitzahl Wohnort, Land

Duration of the funding period (from-to)

Dauer des Förderzeitraum (von-bis)

Monthly billing is done by the 5th of the following month by registered letter to Human Aid Collective e.V., PF 900111, D - 09037 Chemnitz. In addition, the statement is placed every month beforehand as a PDF in the upload area of the website human-aid-collective.de under "Intern" and "Partner". The password is "invoice".

Die monatliche Abrechnung erfolgt jeden Monat bis zum 5. des Folgemonats per Einschreibe-Brief an Human Aid Collective e.V., PF 900111, D – 09037 Chemnitz. Zusätzlich wird die Abrechnung jeden Monat, vorher als PDF in den Upload-Bereich der Website unter „Intern“ und „Partner“ gestellt. Das Passwort lautet „invoice“.

I hereby declare in lieu of an oath that all financial means received will be used exclusively for helping refugees according to the statutes of the Human Aid Collective e.V. I am familiar with the statutes, I assure you that I have understood them.

Hiermit erkläre ich an Eides statt, alle erhaltenen finanziellen Mittel, ausschließlich für die Hilfe für Geflüchtete lt. Satzung des Human Aid Collective e.V. zu verwenden. Die Satzung ist mir bekannt, ich versichere sie verstanden zu haben.

Copy of ID attached, Copy of ID attached

Kopie des Ausweises anbei, Copy of ID attached

Location, date, Signature

Ort, Datum, Unterschrift

stemp

Stempel