

Faxformular für Spendenbescheinigung

An das Familienplanungszentrum – BALANCE
030 / 236 236 80

Sehr geehrte Mitarbeiter_innen,

ich habe gespendet. Bitte übersenden Sie mir eine Spendenbescheinigung an untenstehende Adresse:

Ziel meiner Spende:

Datum meiner Spende:

Betrag (in Euro):

BIC: BFSWDE33BER

IBAN: DE73 1002 0500 0003 3144 00

Einmal-Geldspende

Dauerauftrag

Persönliche Daten

Anrede:

Titel:

Vorname:

Nachname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Datum

Unterschrift

Wenn Sie an aktuellen Informationen von BALANCE interessiert sind, kreuzen Sie bitte an:

Wir bedanken uns bei Ihnen für Ihre Unterstützung.