

Arbeitskreis der Pankreatektomierten e.V.

AdP e.V. - Bauchspeicheldrüsenerkrankte

Gemeinnützig und als besonders förderungswürdig anerkannt

Gefördert durch die Deutsche Krebshilfe

Spendenformular zugunsten des AdP e.V. Bauchspeicheldrüsenerkrankte

Die mit einem Stern(*) gekennzeichneten Felder sind unbedingt auszufüllende Pflichtfelder.

	Firma:
Name: *	Vorname: *
Straße / Hausnummer: *	PLZ: * Ort: *
Für evtl. Rückfragen Telefon* / Fax:	E-Mail:
☐ Bitte schicken Sie mir eine Zuwendungsbestätigung an obige Adresse	
Wir möchten die Arbeit des Arbeitskreises der Pankreatektomierten e. V. fördern:	
☐ Einmalig ☐ Monatlich ☐ Vierteljährlich ☐ Halbjährlich ☐ Jährlich	
mit einen Betrag in €: *	
IBAN: *	
BIC: *	Name der Bank: *
Diese Spende soll für die gemeinnützige Arbeit des AdP e. V. Bauchspeicheldrüsenerkrankte verwendet werden.	
Anlass der Spende: z.B. Spende, Trauerfall, Jubiläum, Vereinsspende, Spende anstatt Geschenke	
Ihre Spende wird im Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abgebucht. Diese Einzugsermächtigung kann bei Ihrer Bank binnen 6 Wochen widerrufen und der Spendenbetrag zurückgebucht werden.	
Ort * Datum *	Unterschrift *

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Spendenverarbeitung gespeichert und werden nicht an Dritte weitergegeben

Bitte unterzeichnen und senden an Fax Nr.: 0228 / 33889-253