

senior-vision e.V. VR-Erlebnisse für Senioren

Zuwendungserklärung

Hiermit erkläre ich,	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
senior-vision e.V. eine finanzielle Zuwendung in Höhe von: I	Eurc
in Worten:	Eurc
als Spende zukommen zu lassen.	
Den Betrag werde ich auf das Konto des senior-vision e.V. bei der Genossenschaftsbamünchen (IBAN: DE87 7016 9464 0000 1082 78, BIC: GENODEF1M07) überweisen.	ank
Meine Zuwendungsbestätigung soll auf folgende Adresse ausgestellt werden:	
Straße, PLZ, Ort:	
Weitere Kontaktdaten:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail-Adresse:	
Mit meiner Erwähnung in Pressemitteilungen und Veröffentlichungen von senior-vision e.V. bin ich einverstanden.	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	