



Kinder-Hospiz Sternenbrücke
– Buchhaltung –
Sandmoorweg 62
22559 Hamburg

Ankündigung einer Spende

Wenn Sie uns eine Spende ankündigen möchten oder diese bereits getätigt haben und uns dazu noch Ihre Kontaktdaten oder weitere Informationen zu Ihrer Überweisung bekanntgeben wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus. Herzlichen Dank.

Ich habe am _____ (Datum)
auf das Konto der _____ (Bankinstitut)
eine Spende eine zweckgebundene Spende in Höhe von € (Betrag) an
die Stiftung Kinder-Hospiz Sternenbrücke den Förderverein für das Kinder-Hospiz Sternenbrücke e. V.
getätigt.
Ich wünsche eine Zuwendungsbescheinigung Ich benötige keine Zuwendungsbescheinigung

Kontaktdaten

Firma

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer (optional)

Faxnummer (optional)

E-Mail-Adresse (optional)

Bemerkungen