

Bestätigung der Überweisung

Hiermit bestätige ich, _____, dass ich am
(Vor- und Nachname)

_____ den folgenden Betrag von meinem Konto überwiesen
(Datum der Überweisung)

habe: _____
(Betrag)

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Empfänger der Spende ist der **wohltätige Fond AdVita**.

Das Ziel der Überweisung ist die Behandlung von _____

Meine Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____

Email: _____

Anmerkungen: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____