

Immunologische Krebs-Therapie e.V.
Langenbeckstraße 1
55131 Mainz

Anforderung einer Spendenbestätigung

Telefax: 06131-17-3491

Ich habe die Arbeit des Vereines mit einer Überweisung unterstützt und möchte hiermit eine Spendenbestätigung anfordern.

Firma (wenn zutreffend) _____
Vorname * _____
Name * _____
Strasse * _____
PLZ, Ort * _____
Telefon (für Rückfragen) _____
Fax (falls vorhanden) _____
Email (falls vorhanden) _____

**(Pflichtfelder)*

Auf Ihr Konto 29001922 der Sparkasse Mainz habe ich
am _____ den Betrag von _____ Euro überwiesen.