Überweisungsauftrag/Zahlschein-Kassenbeleg

(Name und Sitz des beauftragten Kreditinstituts) (Bankleitzahl) Datum Unterschrift für nachstehenden Auftrag

Empfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

M. L. S. Brücke Friedel e. V

Konto-Nr. des Empfängers: 2001930012

Bankleitzahl: 32061384

bei (Kreditinstitut)

Volksbank Gelderland

Betrag: Euro, Cent

SPENDE

Verwendungszweck (nur für Empfänger), max 2 Zeilen à 27 Stellen

noch Verwendungszweck

Auftraggeber/Einzahler: Name (max. 27 Stellen)

Konto-Nr. des Auftraggebers Betragwiederholung: € (Ausfüllung freigestellt)

18

Mehrzweckfeld X Konto-Nr. X Betrag X Bankleitzahl X Text

Bitte dieses Feld nicht beschriften und nicht bestempeln

Beleg für den Auftraggeber/Einzahler-Quittung

Konto-Nr. des Auftraggebers

Empfänger

M. L. S. Brücke Friedel e.V.

Konto-Nr. 2001930012 bei Volksbank Gelderland

Verwendungszweck	EUR
Spende	

Auftraggeber/Einzahler (genaue Anschrift)

Datum

(Quittung des Kreditinstitutes bei Bankeinzahlung)

Zuwendungsbestätigung

Für Zuwendungen bis 100 €
Zur Vorlage beim Finanzamt.

Im letzten uns zugestellten Freistellungs-Bescheid wird uns bestätigt, dass wir nach unserer Satzung und der tatsächlichen Geschäftsführung die öffentliche Gesundheitspflege fördern und damit ausschließlich und unmittelbar gemeinnützigen und mildtätigen Zwecken dienen und nach § 5 Absatz 1 Ziffer 9 KStG von der Körperschaftssteuer befreit sind. Der bezeichnete gemeinnützige Zweck fällt unter Anlage 1 zu § 48 EStDV Abschnitt A, Ziffer 6 der Liste der allgemein als besonders gemeinnützigen Zwecken.
Wir bestätigen, dass wir den uns zugewendeten Betrag nur für den erbetenen und satzungsmäßig vorgesehenen Zweck verwenden. Bis 100 € gilt der abgestempelte Betrag für den Auftraggeber/Einzahler als Spendenquittung.

Menschenwürdig Leben und Sterben
Brücke Friedel e. V.
(als gemeinnützig und mildtätig anerkannt)

Bitte helfen Sie uns regelmäßig mit Ihrer Spende.

Schon mit kleinen Beiträgen können Sie gemeinsam mit uns viel erreichen.

Aber erst Ihre dauerhafte Unterstützung macht kontinuierliche und sinnvolle Hilfe möglich.

Danke Ihre

Karla Paternus
1. Vorsitzende und Koordinatorin

Ja! Ich unterstütze das Hospiz Haus Brücke Friedel mit einer Spende

Bitte buchen Sie meine Spende (erstmalig zum _____) bis auf Widerruf von meinem Konto ab.

Ich spende:

- ☐ monatlich
- ☐ vierteljährlich
- ☐ halbjährlich
- ☐ jährlich
- ☐ einmalig
- ☐ 20 €
- ☐ 30 €
- ☐ 50 €
- ☐ _____ €
- ☐ **Bitte senden Sie mir weiteres Informationsmaterial**

Bitte schicken Sie diesen Coupon an:
Hospiz Haus Brücke Fiedel
Hochstraße 8
47608 Geldern-Walbeck

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Sie erhalten von uns eine Jahresspenden-Quittung

bei: _____

Absender:

_____
Name

_____
Straße, Nr. PLZ, Ort

_____
Datum, Ort Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!