

# Spendenformular

**Dauerauftrag** (bitte ankreuzen)

Auftraggeber / Name und Anschrift:

Ich beauftrage (Name des Geldinstituts)

zu Lasten meines Kontos (Bitte IBAN Nummer angeben)

erstmals am \_\_\_\_\_ EUR Betrag in Worten \_\_\_\_\_

an Arzneibrücke EHINGEN-KINSHASA  
Girokonto:

- Sparkasse EHINGEN: IBAN: DE55 6305 0000 0009 3151 50 | BIC SOLADES1ULM
- Ehinger Volksbank: IBAN: DE12 6309 1010 0612 0120 00 | BIC GENODES1EHI
- Raiffeisenbank EHINGEN: IBAN: DE96 6006 9346 0550 9990 00 | BIC GENODES1REH

zu überweisen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

**Einmalige Spende** (bitte ankreuzen)

Auftraggeber / Name und Anschrift:

Ich beauftrage (Name des Geldinstituts)

zu Lasten meines Kontos (Bitte IBAN Nummer angeben)

Einmalige Spende \_\_\_\_\_ EUR Betrag in Worten \_\_\_\_\_

an Arzneibrücke EHINGEN-KINSHASA  
Girokonto:

- Sparkasse EHINGEN: IBAN: DE55 6305 0000 0009 3151 50 | BIC SOLADES1ULM
- Ehinger Volksbank: IBAN: DE12 6309 1010 0612 0120 00 | BIC GENODES1EHI
- Raiffeisenbank EHINGEN: IBAN: DE96 6006 9346 0550 9990 00 | BIC GENODES1REH

zu überweisen.

Spendenbescheinigung erwünscht (wird jährlich ausgestellt)

Bitte senden Sie das Spendenformular unterschrieben an folgende Adresse:

Arzneibrücke Ehingen-Kinshasa  
Immenschwang 20  
89584 Ehingen

Wir danken Ihnen für Ihr Engagement und Ihre Mühe.

Jürgen Abele, Dr. Norbert Balk, Ludwig Mang, Dr. Rüdiger Rombach