



Rundenspende zum
Race 4 Hospiz
 24.02.2018

Vereinbarung

Angaben zum Spender	
Firma / Name	
Ansprechpartner	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail:	

Angaben zum unterstützten Team			
Name des Teams			
	Spende pro gefahrene Runde		€
	Einmalspende		€

Zum Spendenrennen Race4Hospiz an obigem Datum möchte der oben genannte Spender eine Geldspende leisten. Der Spendenbetrag ergibt sich aus den gefahrenen Runden des von Ihm benannten Teams und seinem Beitrag pro Runde oder aus der von Ihm festgelegten Einmalspende. Der Spender verpflichtet sich, den fälligen Betrag innerhalb von zwei Wochen nach dem Rennen auf das unten angegebene Konto einzuzahlen. Eine Spendenquittung wird dem Spender auf Wunsch ausgestellt und an seine oben angegebene Anschrift versendet.

Spendenquittung ja nein

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Spender)

Kontoinhaber	Race4Hospiz e.V.
IBAN	DE27 8306 5408 0004 8879 72
SWIFT-BIC	GENODEF1SLR
Bankleitzahl	83065408
Konto Nr.	4887972
Verwendungszweck	„Teamname und Firmen- bzw. Spendername“

Formular bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen