



TuS Bremen Damen –



Spendenlauf für den Ambulanten Kinder- und Jugendhospizdienst Kreis Soest

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ und Ort:

E-Mail:

Hiermit möchte ich (**Betrag einfügen**) ____ **Cent** pro gelaufenen Kilometer der TuS Bremen Damenmannschaft an den Ambulanten Kinder- und Jugendhospizdienst Kreis Soest spenden. (Mindestspende beträgt 1 Cent pro Kilometer)

Spendenbescheinigung: ja [] / nein []

Mit der Ausstellung einer Spendenbescheinigung willige ich automatisch zur Weiterleitung meiner Daten an den Ambulanten Kinder- und Jugendhospizdienst Kreis Soest ein.

Spenden von Festbeträgen: Überweisungszeitpunkt beliebig
Spenden pro km: _____ Überweisung am Ende des Spendenlaufs

Bankverbindung
Kontoinhaber: Frau Karin Schlösser (TuS Bremen Damen)
Kontonummer: 300068848
IBAN: DE47 4145 0075 0300 0688 48
BIC: WELADED1SOS