

Beleg/Quittung für den Auftraggeber

Kontonummer des Auftraggebers

Empfänger: **Elterninitiative
krebskranke Kinder München e.V.
Kapuzinerstr. 31 • 80337 München**

Kontonummer: **244 004 0** Bankleitzahl: **700 202 70**

Bei: (Kreditinstitut)
HypoVereinsbank München

Betrag:

Verwendungszweck:

Auftraggeber / Einzahler: (Name)

Bei Beträgen bis DM 100,- erkennt das Finanzamt diese Quittung als Spendenbescheinigung an.

(Quittung bei Bareinzahlung)

Hinweise für Spender

Die **Elterninitiative krebskranke Kinder München e.V.** ist vom Finanzamt München für Körperschaften unter der Steuernummer 84258737 als gemeinnützig anerkannt und gem. §10b berechtigt, Spendenbescheinigungen auszustellen.

Wichtig: Für Spenden bis 100,- DM (oder 51,13 €) gilt Ihr Buchungsbeleg zusammen mit diesem Beleg als Zuwendungsbestätigung. Bei Spenden über 100,- DM (oder 51,13 €) erhalten Sie unaufgefordert eine Zuwendungsbestätigung zugesandt. Bitte die Angabe Ihrer Adresse (mit PLZ und Straße) nicht vergessen!

Überweisungsauftrag / Zahlschein

Benutzen Sie bitte diesen Vordruck für die Überweisung des Betrags von Ihrem Konto oder zur Bareinzahlung. Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

(Name und Sitz des beauftragten Kreditinstituts)

(Bankleitzahl)

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

E i k K k r e b s k r a n k e K i n d e r M ü .

Kontonummer des Empfängers

2 4 4 0 0 4 0

Bankleitzahl

Spende zugunsten der **7 0 0 2 0 2 7 0**



Elterninitiative krebskranke Kinder München e.V.

Bitte immer ausfüllen! ▶

DM od. EURO

Betrag:

Mitgliedsnummer oder Name des Spenders (maximal 23 Stellen)

ggf. Stichwort

/ **w w w**

PLZ und Straße des Spenders (maximal 27 Stellen)

Kontoinhaber / Einzahler: Name, Ort (maximal 27 Stellen)

Kontonummer des Kontoinhabers

19

www.ikp.de

S P E N D E

Bitte geben Sie für die Spendenbescheinigung Ihre Mitgliedsnummer oder Ihren Namen und Adresse an.

Datum _____ Unterschrift _____