

Spendenformular / Donation Form - Deutsch

THERAPEUTIKUM JADY



Banküberweisungsspende

Bitte überweisen Sie Ihre freiwillige Spende an folgendes Konto:

Empfänger: Therapeutikum JADY

IBAN: CH56 0900 0000 1653 9917 3

BIC: POFICHBEXXX

Verwendungszweck: Spende + (Ihr Name oder Projekt)

Spendenrhythmus: ☐ einmalig ☐ monatlich

Spendenbetrag: CHF _____

Wenn Sie eine Spendenquittung wünschen, geben Sie bitte Ihre Kontaktdaten an:

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!