

Beleg/Quittung für den Auftraggeber

Kontonummer des Auftraggebers

Empfänger: **Elterninitiative
Krebskranke Kinder München e.V.
Belgradstr. 4 • 80796 München**

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

Bei: (Kreditinstitut)
HypoVereinsbank München

Betrag:

Verwendungszweck:

Auftraggeber / Einzahler: (Name)

Bei Beträgen bis €200,- 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 St.Nr. 84258737 als gemeinnützig anerkannt und gem. §10b EStG berechtigt, Spendenbescheinigungen auszustellen.

Wichtig: Für Spenden bis 200,- Euro gilt Ihr Buchungsbeleg zusammen mit diesem Beleg als Zuwendungsbestätigung. Bei Spenden über 200,- Euro erhalten Sie eine Spendenbescheinigung zugesandt, sofern Sie unter *Verwendungszweck* Ihre **genaue Adresse mit PLZ und Straße** angeben.

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! ▶

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

SPENDE

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

Datum

Unterschrift