

Harl.e.kin e.V.

c/o Klinik für Kinder- und Jugendmedizin des Klinikums Harlaching
Sanatoriumsplatz 2 • 81545 München
Telefon (Freitag 09:00 – 16:00) 089 62 10 – 2852
info@harlekin-verein.de • www.harlekin-verein.de
IBAN DE70 7015 0000 0000 4776 04
Stadtsparkasse München BIC SSKMDEMXXX



Ich möchte der Harl.e.kindern helfen!

- durch eine **einmalige Spende**. Diese wird auf das Konto des Harlekin e.V. überwiesen
IBAN DE70 7015 0000 0000 4776 04 bei der Stadtsparkasse München BIC SSKMDEMXXX
- Scheck** in Höhe von€. Dieser liegt bei
- Eine **Spende** in Höhe von€. Diese wurde amübergeben.
- durch eine **Fördermitgliedschaft** mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von.....€
Der Jahresbetrag darf von meinem Konto abgebucht werden
Name der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers.....
IBAN.....
BIC.....
Kreditinstitut.....

Wenn Sie eine **Spendenbescheinigung** wünschen, benötigen wir folgende Angaben (bei Beträgen von weniger als 100.- genügt die Vorlage des Buchungsbeleges beim Finanzamt)

Betrag und Datum des gespendeten Betrages.....
 Name.....
 Straße/ Hausnummer.....
 PLZ/ Stadt.....

Formular dem Harl.e.kin e.V. zukommen lassen:

postalisch

Harlekin eV
 c/o München Klinik Harlaching
 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
 Sanatoriumsplatz 2
 81545 München

oder ausgefüllt, gescannt und per Mail an info@harlekin-verein.de

.....
 (Ort, Datum und Unterschrift der Spenderin/ des Spenders)

Herzlichen Dank!

Ihre Harl.e.kinder und der Harl.e.kin e.V.