

Anschrift des Spenders (Betrieb/Person)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Ort/Datum

Antrag auf Bestätigung einer **Geldspende**

Es handelt sich um Verzicht auf Erstattung von Aufwendungen Ja ڤ Nein ڤ

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir haben am einen Betrag von€ auf das

Konto des SV Sömmerda e.V.	140015850
BLZ	820 510 00
Bank	Sparkasse Mittelthüringen überwiesen.
IBAN:	DE27 8205 1000 0140 0158 50
BIC:	HELADEF1WEM

Er ist für die Abteilung bestimmt und gilt als Unterstützung ihrer als besonders förderwürdig anerkannten gemeinnützigen Arbeit.

Wir bitten um Übersendung einer Zuwendungsbestätigung an oben angeführte Spenderanschrift.

Mit freundlichem Gruß

.....
Unterschrift/Stempel des Spenders

Hinweis: Auf dem Überweisungsauftrag ist die empfangende Abteilung und der Name des Spenders anzugeben
Dieser Antrag ist der Geschäftsstelle des SVS zuzusenden.
SV Sömmerda e.V:
Fichtestr. 23
99610 Sömmerda
- Bei Aufwandsspenden Original der bestätigten Aufwendungen beifügen (Kopie verbleibt als Kassenbeleg in der Abteilung.)