

An die
Tagesstätte für Demenzpatienten
aus Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V.
An der Feuerwache 11
67663 Kaiserslautern



Anforderung einer Spendenbescheinigung

Ich habe eine Spende auf eines der Konten der Tagesstätte für Demenzpatienten aus Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V. überwiesen und bitte um die Ausstellung und Zusendung einer Spendenbescheinigung.

Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

.....

Datum

.....

Unterschrift

Tagesstätte für Demenzpatienten aus Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V.
Kontonummer 508 457 bei der Kreissparkasse Kaiserslautern, BLZ 540 502 20
Kontonummer 515 056 bei der Stadtsparkasse Kaiserslautern, BLZ 540 501 10