



Postanschrift:
urticaria network e.V.
Klinik für Dermatologie, Venerologie und
Allergologie
Charité - Universitätsmedizin Berlin
Charitéplatz 1, D-10117 Berlin

Besucheranschrift:
urticaria network e.V.
Luisenstr. 2-5, D-10117 Berlin

Tel.: +49 (0) 30 450 518 219

E-Mail: info@urtikaria.net
Internet: www.urtikaria.net

Gerichtsstand Mainz
Vereinsregister-Nr. 90VR 3983
Finanzamt für Körperschaften I Berlin
Steuer-Nr. 27/679/51674

SPENDENFORMULAR und Einzugsermächtigung

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____
(Straße u. Hausnr.)

(PLZ u. Ort)

E-Mail: (optional) _____

Ich möchte den unten angegebenen Betrag spenden.

Bitte senden Sie mir eine steuerlich abzugsfähige Zuwendungsbestätigung.

Betrag in EURO (€): _____

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl (BLZ): _____

Kontonummer: _____

Hiermit ermächtige ich urticaria network e.V. den oben angegebenen Betrag

einmalig

monatlich

viertel-jährlich

jährlich

von oben angegebenem Konto einzuziehen. Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich bei urtikaria network e.V. aufheben.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie das Spendenformular im **Original** an unsere oben stehende Postanschrift.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!
Ihr UNEV-Team