

Überweisung / Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

Den Vordruck bitte nicht
beschädigen, knicken,
bestempeln oder beschmutzen.

Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

Bayerischer Blinden- und Sehbehindertenbund e.V.

Konto-Nr. des Begünstigten

7831700

Bankleitzahl

700 205 00

BAYERISCHER BLINDEN- UND
SEHBEHINDERTENBUND E.V.

EUR

Betrag: Euro, Cent

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)

ggf. Stichwort

PLZ und Straße des Spenders: (max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

Kontoinhaber/Einzahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

19

Bitte geben Sie für die
Spendenbestätigung Ihre
Spenden-/Mitgliedsnummer
oder Ihren Namen und
Ihre Anschrift an.

Datum, Unterschrift

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Begünstigter

Bayerischer Blinden- und Sehbehindertenbund e.V.
Arnulfstraße 22, 80335 München

Konto-Nr. des Begünstigten

7831700

bei (Kreditinstitut)

Bank für Sozialwirtschaft

Euro, Cent

Kunden-Referenznummer (nur für Begünstigten)

S P E N D E

Kontoinhaber: Name

Konto-Nr. des Kontoinhabers

Bis 100,- Euro gilt dieser abgestempelte
Beleg als Spendenquittung

(Quittung des Kreditinstituts bei Bareinzahlung)

S P E N D E