

Lungenfibrose e.V.  
Geschäftsstelle  
Postfach 15 02 08  
45242 Essen

Lungenfibrose e.V.  
Geschäftsstelle  
Postfach 15 02 08  
45242 Essen

Tel. +49 (0)201 - 48 89 90  
Fax: +49(0)201 - 94 62 48 10

Email: [o.drachou@lungenfibrose.de](mailto:o.drachou@lungenfibrose.de)  
oder: [s.kernebeck@lungenfibrose.de](mailto:s.kernebeck@lungenfibrose.de)  
Internet: [www.lungenfibrose.de](http://www.lungenfibrose.de)

## Einzugsermächtigung für eine Einzelspende

Ja, ich möchte spenden. Bitte buchen Sie die Spende, einmalig, in Höhe von

15 €     30 €     40 €     50 €    \_\_\_\_\_ €

von meinem/unserem Konto ab.

Frau/Herr/Eheleute/Firma/Institution \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Spendenbescheinigung.

Senden Sie mir bitte einen Aufnahmeantrag vom Verein zu.