



# SPENDE

Zeit für Zuneigung



[www.leukaemiehilfe-ostbayern.de](http://www.leukaemiehilfe-ostbayern.de)

Übernachtungsgutschein  
fürs Patientenhaus  
der Leukämiehilfe Ostbayern e.V.

# Ich / Wir spende(n) dem Patientenhaus der Leukämiehilfe Ostbayern e.V.



1 Übernachtung

4 Übernachtungen

2 Übernachtungen

\_\_ Übernachtungen

(Eine Übernachtung entspricht 40 EUR)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse\*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie mir eine Spendenquittung zu.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name (ohne weitere Kontaktdaten) dem / den Begünstigten des Gutscheins mitgeteilt wird.

\* Die Angabe Ihrer Adresse ist freiwillig. Wenn Sie die Zusendung einer Spendenquittung wünschen, benötigen wir Ihre Adressdaten. Diese werden bei der Leukämiehilfe Ostbayern e.V. ausschließlich zum Zweck der Verarbeitung der Spenderdaten (Ausstellung von Spendenquittungen) erfasst und gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

## Den Betrag für Ihre Spende bitten wir zu überweisen an:

Leukämiehilfe Ostbayern

IBAN: DE25 7505 0000 0780 0170 00

(Sparkasse Regensburg)

Verwendungszweck: Übernachtungsgutschein Patientenhaus

## Den ausgefüllten Übernachtungsgutschein senden Sie bitte zurück an:

Leukämiehilfe Ostbayern e.V.

Franz-Josef-Strauß-Allee 15

93053 Regensburg