

An die  
Unabhängige Patientenberatung Tübingen e. V.  
Neustadtgasse 2  
72070 Tübingen

### **Zusendung einer Spendenbescheinigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung zu.

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Tel./E-Mail (für eventuelle Rückfragen):  
.....

Spendenbetrag: .....Euro

Datum und Unterschrift: .....

(Bitte ausreichend frankiert absenden)