



DRK Zukunfts-Stiftung
Nürtingen-Kirchheim/Teck
Laiblinstegstraße 7
72622 Nürtingen

Spende per Kreditkarte

Zahlung per VISACARD
 EURO-/MASTERCARD
 American Express
 Diners
 Andere _____

Betrag _____ € einmalig monatlich Quartal jährlich

Karteninhaber _____

Kartenummer _____

Gültig bis (Monat/Jahr) _____

Kreditkartenprüfnummer* _____

* Die Prüfnummer setzt sich aus den letzten Ziffern der Nummer im Unterschriftsfeld auf der Rückseite Ihrer Kreditkarte zusammen. Die Anzahl der anzugebenden Ziffern variiert je nach Anbieter.

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

