

Überweisungsauftrag/Zahlschein

Benutzen Sie bitte diesen Vordruck für die Überweisung des Betrages von Ihrem Konto oder zur Bareinzahlung. Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

Name und Sitz des beauftragten Kreditinstituts

Bankleitzahl

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

D e u t s c h e r D i a b e t i k e r B u n d

Konto-Nr. des Begünstigten

7 4 4 1 0 0 0

Bankleitzahl

2 5 1 2 0 5 1 0

Kreditinstitut des Begünstigten

B a n k f ü r S o z i a l w i r t s c h a f t

E U R

Betrag: Euro, Cent

Verwendungszweck, Name und Anschrift des Auftraggebers - (nur für Empfänger)

Spender/Einzahler - Name (max. 27 Stellen)

PLZ:

Ort: (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

19

S P E N D E

Bitte geben Sie für die Spendenbescheinigung Ihren Namen und Ihre Anschrift an. Danke!

Datum

Unterschrift

Konto-Nr. des Auftraggebers

Beleg / Quittung für den Auftraggeber

Empfänger

Deutscher Diabetiker Bund
Landesverband Hamburg e.V.

Konto-Nr. _____ bei _____

74410 00 Bank für Sozialwirtschaft, Hannover

Verwendungszweck _____ EUR _____

Spende

Auftraggeber/Einzahler

Für Beträge bis zu **100,- €** genügt dieser Quittungsabschnitt mit Bankstempel als Spendenbescheinigung. Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenquittung.

Zuwendungsbestätigung

- zur Vorlage beim Finanzamt -

Zuwendungen im Sinne des § 10 b EStG sowie nach § 9 Abs. 1 Nr. 2 KStG und § 9 Nr. 5 GewStG an eine der in § 5 Abs. 1 Nr. 9 des KStG bezeichneten Körperschaften, Personenvereinigungen oder Vermögensmassen.

Der Deutsche Diabetiker Bund Landesverband Hamburg e.V. ist wegen der Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege auf dem Gebiet des Diabetes nach dem letzten uns zugegangenen Freistellungsbescheid des Finanzamtes Hamburg-Nord, Steuernummer 17/413/01136, vom 21.10.2005 für die Jahre 2002 bis 2004 nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG, § 3 Nr. 6 GewStG und § 3 Abs. 1 Nr. 12 VStG von Steuern befreit, weil wir ausschließlich und unmittelbar gemeinnützigen Zwecken im Sinne der §§ 51 ff. AO dienen.

Wir sind berechtigt, steuerabzugsfähige Zuwendungsbestätigungen auszustellen.

Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nur zur Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege auf dem Gebiet des Diabetes verwendet wird.

Deutscher Diabetiker Bund Landesverband Hamburg e.V.

Anschrift: Steinstraße 15, 20095 Hamburg

Telefon: +49 40 2000 438-0

Telefax: +49 40 2000 438-8

E-Mail: info@diabetikerbund-hamburg.de

Internet: www.diabetikerbund-hamburg.de