

Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

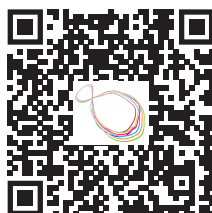
Heute spenden
hilft jeden Tag



© Britt Schilling

www.uniklinik-freiburg.de/hier-spenden

Bestätigung über Zuwendungen bis
200 Euro zur Vorlage beim Finanzamt.



Kontakt:

E-Mail: fundraising@uniklinik-freiburg.de
Telefon: 0761-27084833

www.uniklinik-freiburg.de/hier-spenden



VIELEN DANK, dass Sie sich für eine Spende an die Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde des Universitätsklinikums Freiburg entschieden haben. Durch Ihren Beitrag können wir gemeinsam mit Ihnen Grenzen überwinden!

MIT IHRER ZUWENDUNG ermöglichen Sie zum Beispiel zusätzliche Anschaffungen, die den Klinikaufenthalt für alle Patient*innen angenehmer machen, und gestalten mit uns die patientenorientierte Spitzenmedizin von morgen.

FÜR IHRE SPENDE können Sie den beiliegenden Überweisungsträger verwenden oder unsere Spendenwebseite besuchen und online spenden:



www.uniklinik-freiburg.de/hier-spenden



SEPA-Überweisung

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Angaben zum Begünstigten: Name, Vorname/Firma (max. 35 Stellen)

UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG

IBAN

DE04 6805 0101 0015 0001 50

BIC des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen)

FRSPDE66XXX

Kunden-Referenznummer

34111721900

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

Nur für Überweisungen in Deutschland, in EU/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.
Bitte Meldepflicht gemäß Auslandswirtschaftsverordnung beachten!

BIC

Betrag: Euro, Cent

SEPA

Beleg für Kontoinhaber
Einzahler-Quittung

(Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts)

Begünstigter

UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG

IBAN des Begünstigten

BIC

DE04 6805 0101 0015 0001 50 FRSPDE66

bei (Kreditinstitut)

Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau

Betrag

Verwendungszweck

SPENDE AN DAS

UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG

Kontoinhaber/Einzahler: Name

IBAN des Kontoinhabers

Datum, Unterschrift