

# ■ Mitteilung Spendernamen und Spenderadressen im Trauerfall



Name des/der Verstorbenen: \_\_\_\_\_

| Name  | Vorname | Straße/Hausnummer | PLZ   | Wohnort | Spendenbetrag | Sammelspende* |
|-------|---------|-------------------|-------|---------|---------------|---------------|
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |
| _____ | _____   | _____             | _____ | _____   | _____         |               |

Bitte senden Sie das Formular an [gudrun.birke@schlaganfall-hilfe.de](mailto:gudrun.birke@schlaganfall-hilfe.de).

\* Bitte ankreuzen, falls es sich um eine Sammelspende handelt, z. B. einer Nachbargemeinschaft, von Vereinsmitgliedern o. ä.