



Knochenmark spenden, Hoffnung schaffen, Leben retten

Arbeitsgemeinschaft der Knochenmark-Spender-Dateien Deutscher Blutspendedienste g.e.V., (ARGE-KMSB)

Die Gewebetypisierung neuer Knochenmark-/Stammzell-Fremdspender kostet 50,- € pro Spender und kann nur mit Ihrer Mithilfe durchgeführt werden.

Geldspenden werden ausschließlich für den Ausbau und Erhalt regionaler Knochenmark-Fremdspender-Dateien an deutschen Blutspendediensten in Zusammenarbeit mit dem Zentralen Knochenmarkspender-Register Deutschland (ZKRD) und anderen überregionalen KM-Spender-Dateien verwendet.

Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des Kreditinstituts des Überweisenden

Bankleitzahl

Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

Begünstigter: (max. 27 Stellen)

ARGE KMSB g.e.V. Knochenmark-Spender-Dateien

Konto-Nr. des Begünstigten

7 2 3 6 6 8 0 - 0 5

Bankleitzahl

5 0 0 7 0 0 2 4

Empfänger-Bank

Deutsche Bank Frankfurt/Main

**Knochenmark spenden,
Hoffnung schaffen, Leben retten
ARGE KMSB g.e.V.**

Betrag: Euro, Cent

EUR

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)

ggf. Stichwort

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

Kontoinhaber/Einzahler: Name, Vorname, Ort (max. 27 Stellen)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

19

SPENDE

Beleg für den Kontoinhaber/Einzahler-Quittung

Konto-Nr. des Kontoinhabers

Begünstigter
ARGE KMSB g.e.V./
UKE Transfusionsmedizin
Martinistraße 52, 20246 Hamburg

Konto-Nr. des Begünstigten

7236680-05

Kreditinstitut des Begünstigten
Deutsche Bank
Frankfurt

Betrag: Euro, Cent

EUR

Spenden-/Mitgliedsnummer
Verwendungszweck

SPENDE

Kontoinhaber/Einzahler: Name, genaue Anschrift

Bitte geben Sie für die Spendenbestätigung Ihre Spenden-/Mitgliedsnummer oder Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

Datum, Unterschrift

Gilt als Spendenbescheinigung
Bis 100,- € einschließlich

(Quittung des Kreditinstituts bei Bareinzahlung)