

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH17 0900 0000 4050 0500 7
CFS Cystische Fibrose Schweiz
Stauffacherstrasse 17 A
3014 Bern

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Währung	Betrag
CHF	

Annahmestelle

Zahlteil



Währung	Betrag
CHF	

Konto / Zahlbar an
CH17 0900 0000 4050 0500 7
CFS Cystische Fibrose Schweiz
Stauffacherstrasse 17 A
3014 Bern

Zusätzliche Informationen
Spende für CFS Regionalgruppe Basel

Zahlbar durch (Name/Adresse)
