## SPENDENFORMULAR

**Wir sind eine Selbsthilfeorganisation und arbeiten gemeinnützig. Mit Ihrer Spende unterstützen Sie unsere ehrenamtliche Arbeit.**

Empfänger

RLS e.V. Deutsche Restless Legs Vereinigung

IBAN

D E 3 6 7 0 1 5 0 0 0 0 0 0 2 0 1 2 3 6 2 6

BIC

S S K M D E M M X X X

Kreditinstitut

Stadtsparkasse München

Betrag

Kontoinhaber

IBAN

..... .

Ort/Datum

.....

Unterschrift (Kontoinhaber)