



Der Kostenbeitrag muss innerhalb 27. April 2018 beglichen werden (Barbezahlung ist nicht möglich).

ZAHLUNGSAUFFORDERUNG (Der Überweisungsauftrag kann jeder Bank erteilt werden)

Begünstigter: Südtiroler Krebshilfe *Drei Heiligen Gasse 1* 39100 Bozen

Bank: Sparkasse Bozen **IT 29 P060 4511 6010 0000 0120 000**

Betrag €

Zahlungsgrund: *Ferienaufenthalte 2018* **Turnus-angabe**

Für den Erhalt des Auftrages: Datum, Stempel und Unterschrift

Name des Teilnehmers

Adresse

Wohnort