Hier meine/unsere Daten für eine **Spendenbescheinigung**.

Ich/Wir habe(n) am ….. /….. / 201… einen Betrag von …….. Euro
für den Lehrstuhl für Naturheilkunde der Universitätsmedizin Rostock gespendet.

Ich spende als Unternehmen: Ja/Nein,
wenn Ja, dann bitte hier den Firmennamen:

Ich spende als Privatperson Ja/Nein

Anrede/Titel:

Vor-/Nachname:

Email-Adresse:

Geburtstag:

Spendenquittung: Ja, bitte einmal im Jahr

Adresse:

PLZ / Ort

Land:

Nachricht: