



VR-Bank Ostalb eG
Meine Bank!

Zahlen Sie gegen diesen Scheck

Währung	Betrag
€	2.000

DE **Zweitausend**
Betrag in Buchstaben

Förderverein Kinderklinik Aalen
an
oder Überbringer

Ort: **Aalen**

Datum: **2. Juli 2019**

Jutta Sroff
Unterschrift

Der vorgedruckte Schecktext darf nicht geändert oder gestrichen werden. Die Angabe einer Zahlungsfrist auf dem Scheck gilt als nicht geschrieben.

Scheck-Nr. IBAN Betrag BS

Bitte dieses Feld nicht beschriften und bestempeln

Christine Kasper Aalen

Foto: 
 Name: **Ulrike Klumpp**
 E-Mail: **klumpp@kinderklinik-aalen.de**