

MAKSAJA BETALAREN

| | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|------|--|
| Saajan tilinumero Mottagarens kontonummer | 800018-71391133 | IBAN | | BIC | |
| Saaja Mottagare | Terveys - Hälsan ry | Lahjoitus. Lahjan antajan yhteystiedot (haluttaessa): | | | |
| TILISIIRTO, GRERING Maksajan nimi ja osoite Betalarens nam och adress | | Mitenumero Ref. nr | | | |
| | Allekirjoitus Underskrift | | | | |
| Tilitä nro Från konto nr | | Eräpäivä Förfallodag | | Euro | |