

Gavebrev nr.

Gavebrev

Undertegnede

CPR-nr.: _____ Evt. medlemsnummer: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. / By: _____

Jeg ønsker hermed at støtte Gigtforeningen i minimum 10 år
med et årligt beløb på:

- 500 kr.
- 1.000 kr.
- 1.500 kr.
- 5.000 kr.
- 10.000 kr.
- 15.000 kr.
- Andet beløb kr. _____

Skriver kroner:

Med mit gavebrev er jeg med til at støtte gigtforskningen
samt forebyggelse og behandling af gigt.
Min gavebrevsydelse vil blive anvendt i overensstemmelse med
Gigtforeningens vedtægtsbestemte formål.

Den _____

Den _____

Gavebrevsyderens underskrift

Lene Witte, direktør