

Spendenzusage

Hiermit bestätige ich Ihnen / bestätigen wir Ihnen, dass ich / wir Ihnen den Betrag von _____ CHF* zur Unterstützung der Kinder-Universität Zürich spende/n. Ich bestätige / wir bestätigen ebenfalls, dass mit dieser Spende keinerlei Gegenleistung bzw. Exklusivrecht seitens der Empfängerin / des Empfängers und seitens der Universität Zürich verbunden ist.

(* Steuerabzugsfähig im Kanton Zürich; ausserkantonale Abklärung mit Steueramt empfohlen)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Spendenbestätigung erwünscht:

Ja

Nein

Adresse:

Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Bitte senden Sie die ausgefüllte Spendenzusage an folgende Adresse:

Kinder-Universität Zürich
Hirschengraben 84
8001 Zürich