

## Spende „Sturmhilfe Asien“

---

### Praxis

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Kunden-Nr.

Hiermit verzichte ich zugunsten der „Sturmhilfe Asien“ auf meinen Skontoabzug für die folgende Monatsrechnung:

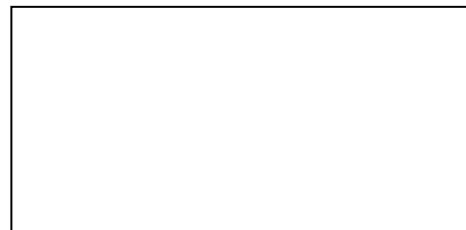
**Monat:** \_\_\_\_\_

**Rechnungsnr.:** \_\_\_\_\_ ( soweit bereits vorliegend )

**Skontobetrag:** \_\_\_\_\_ ( = **Spendenbetrag** )

Die InteraDent Zahntechnik GmbH, Roggenhorster Str. 7, 23556 Lübeck, wird hiermit beauftragt, den Betrag in eine zweckgebundene Spende für die Sturmopfer in Manila einzubringen.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift



Praxisstempel