



**MEDECINS SANS FRONTIERES
LÄKARE UTAN GRÄNSER**



© FRANCESCO ZIZOLA/NOOR

**SKICKA IN
REDAN IDAG!**

JAG HAR VALT ATT BLI MÅNADSGIVARE TILL LÄKARE UTAN GRÄNSER.

JAG VILL SKÄNKA _____ KRONOR VARJE MÅNAD

BANKENS NAMN _____

CLEARINGNUMMER

BANKKONTO/PERSONKONTO

PERSONNUMMER

TELEFON DAGTID

E-POSTADRESS

JA, JAG VILL GÄRNA FÅ E-NYHETSBRIV OM LÄKARE UTAN
GRÄNSERS LIVRÄDDANDE ARBETE.

ORT OCH DATUM

UNDERSKRIFT

Jag medger att Läkare Utan Gränser får göra ovanstående uttag från mitt konto den 28:e i varje månad, eller närmast följande bankdag. I övrigt gäller villkoren på baksidan av denna blankett.



MEDECINS SANS FRONTIERES
LÄKARE UTAN GRÄNSER

Fredsborgsgatan 24 4tr. Box 47 021
SE-100 74 Stockholm, Sweden
Tel: +46 (0)10-199 32 00
Fax: +46 (0)10-199 32 01
Gåvor: +46 (0)10-199 33 00
PG: 90 06 03-2 BG: 900-6032
www.lakareutangranser.se

Läkare Utan Gränser. Box 47 021. Fredsborgsgatan 24 4tr. 100 74 Stockholm. Tel: 010-199 32 00. www.lakareutangranser.se

PlusGiro

INBETALNING/GIRERING CK

Kod 1

Meddelande till betalningsmottagaren kan inte lämnas på detta kort

Till PlusGirokonto

90 13 04-6

Kassastämpel

Betalningsmottagare (endast namn)



Avsändare (namn och postadress)

Svenska kronor

öre

Från PlusGiro/personkonto (vid girering)

#

#

9013046#16#