

DEMANDE DE RECEVABILITE DE DON

(à partir de 75 euro)

adressée au Geschichtsfrënn St. Quirinus
102a, avenue Pasteur
L-2311 Luxembourg

Je soussigné(e) _____
(Prénom, nom)

demeurant _____
(Adresse)

propose de soutenir par un don les amis du « Geschichtsfrënn St. Quirinus » a.s.b.l. en versant le montant de _____ € sur le compte IBAN LU45 0019 5155 0657 2000, BCEELULL des Geschichtsfrënn St. Quirinus avec la mention : donateur St. Quirinus + nom.

Je demande au Geschichtsfrënn St. Quirinus de bien vouloir m'accorder la recevabilité de mon don.
Je verserai le don dès réception du certificat de recevabilité.

(lieu, date)

(signature)