

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH10 0900 0000 3000 7800 2
Cystische Fibrose Schweiz (CFS)
Stauffacherstrasse 17A
3014 Bern

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Währung	Betrag
CHF	

Annahmestelle

Zahlteil



Währung	Betrag
CHF	

Konto / Zahlbar an
CH10 0900 0000 3000 7800 2
Cystische Fibrose Schweiz (CFS)
Stauffacherstrasse 17A
3014 Bern

Zahlbar durch (Name/Adresse)
