

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

Association «Oui à l'initiative
sur les soins infirmiers»,
3008 Berne

Konto / Compte / Conto **15-747168-9**
CHF

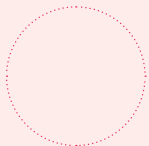
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

Nom/Prénom

Rue

NPA/localité



Die Annahmestelle
L'office de dépôt
L'ufficio d'accettazione

+ Einzahlung Giro +

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

Association «Oui à l'initiative
sur les soins infirmiers»,
3008 Berne

Konto / Compte / Conto **15-747168-9**
CHF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

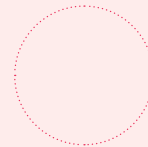
105**+ Versement Virement +**

Zahlungszweck / Motif versement / Motivo versamento

Oui, je donne:

- 30 francs 120 francs
 60 francs ___ francs

Chaque don compte, quel qu'en soit le montant.
Merci beaucoup!

+ Versamento Girata +

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

- Madame Monsieur Familie

Nom

Prénom

Prénom

NPA/localité

À compléter en caractères d'imprimerie

157471689>**157471689>**