



Adventskalender 2025 / Bestellungen

FIRMA | Institution | Clubschwester

Name: _____

Adresse: _____
Straße | Hausnummer

_____ PLZ | Ort

Kontakt: _____
E-Mail | Tel.

Bestellung

_____ Kalender à 10,-- € **Summe:** _____ ☐ **Quittung**

Bitte senden an:
adventskalender@siduesseldorf.de

Bitte schreiben Sie den Betrag folgendem Konto gut:
Soroptimist Düsseldorf 2000 e.V.
IBAN DE23 3005 0110 0043 0010 64
Verwendungszweck: Adventskalender

Lieferadresse bitte angeben:

Ich bin Selbstabholer: bei:

Vielen Dank! Und viel Erfolg!