<u>Nr.</u>	<u>Datum</u>		Name des Spenders (Firma/Vorname/Nachname)	<u>Adresse</u>	<u>Wohnort</u>	<u>Spendenzweck</u>	Betrag in €	wirts chaft- liches Verhä
1	30.05.2017	Firma	dm-drogeriemarkt GmbH + Co. KG, Filialleitun	Benzstr. 1	76307 Karlsbad	Ferienspaß 2017	290,00 €	
2	26.06.2017	An	Central Apotheke	Ettlingerstr. 2	76307 Karlsbad	Ferienspaß 2017	45,00 €	
3	26.05.2017	Herrn	Harald Waibel	Talstraße 13	76307 Karlsbad	Buchpatenschaft	14,99 €	
4	04.04.2017	Frau	Hilde Trautwein	Scheffelstraße 29	76307 Karlsbad	Buchpatenschaft	20,00 €	ja
5	03.05.2017	Frau	Hilde Trautwein	Scheffelstraße 29	76307 Karlsbad	Buchpatenschaft	19,95 €	ja
6	20.06.2017	Frau	Hilde Trautwein	Scheffelstraße 29	76307 Karlsbad	Buchpatenschaft	9,99 €	ja
7	20.06.2017	Frau	Hilde Trautwein	Scheffelstraße 29	76307 Karlsbad	Buchpatenschaft	9,99 €	ja
8	17.05.2017	Frau	Alexandra Stengel	St. Barbara-Straße 23/3	76307 Karlsbad	Buchpatenschaft	26,00 €	
						Gesamtbetrag	435,92 €	