

Name, Vorname, Adresse:

### **Letztwillige Verfügung**

Hiermit vermache ich dem „Verein zur Hilfe in  
außerordentlichen Notfällen e. V.“, Büchsenstraße 34-36,  
70174 Stuttgart

Euro \_\_\_\_\_

(In Worten \_\_\_\_\_)

Zahlbar innerhalb \_\_\_\_\_ Monate nach  
meinem Tod.

Ort, Datum, Unterschrift (Vorname, Nachname):