

Stifterverband  
für die Deutsche Wissenschaft e.V.  
Marketing & Akquisition  
Postfach 16 44 60  
45224 Essen

## Beitrittserklärung für Privatpersonen

Ja, ich möchte Mitglied im Stifterverband werden mit einem Jahresbeitrag  
von \_\_\_\_\_ Euro. (Mindestbeitrag 200,- Euro p.a.)

Frau      Herr      Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße und Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Zahlungsmodalität: Einzugsermächtigung oder Rechnung

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf  
von folgendem Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Konto Nr.: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie mir jährlich eine Rechnung über meinen Mitgliedsbeitrag an o.g. Adresse.

### Öffentlichkeitsarbeit

Mit der Nennung meines Namens in den Publikationen des Stifterverbandes  
erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum: .....      Unterschrift: .....

**Datenverarbeitung:** Ihre Daten werden vom Stifterverband in Übereinstimmung mit dem geltenden Datenschutzrecht  
erhoben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

**Steuervorteile:** Zuwendungen an den Stifterverband sind gem. § 10 b Abs. 1 EStG bzw. § 9 Abs. 1 Nr. 2 KStG  
steuerlich abzugsfähig. Für Ihren Mitgliedsbeitrag erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung.