



STIFTERVERBAND
Bildung. Wissenschaft. Innovation.

STIFTERVERBAND

für die Deutsche Wissenschaft e.V.
Mitglieder und Akquisition
Postfach 16 44 60
45224 Essen

SPENDENZUSAGE

KONTAKT
T 0201 8401-155

mitwirken@stifterverband.de
www.stifterverband.org

JA, ich/wir möchte(n) den Stifterverband unterstützen

mit einer Spende in Höhe von Euro.

Ich/Wir spende/n einmalig jährlich.

MEINE/UNSERE DATEN

Frau Herr

.....
Titel

.....
Name, Vorname

.....
Funktion

.....
Unternehmen/Organisation

.....
Straße

.....
Hausnummer

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

ZAHLUNGSMODALITÄT

Ich/Wir erteile(n) dem Stifterverband ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat und bitte(n) um Zusendung des Formulars.

Bitte schicken Sie mir/uns jährlich eine schriftliche Zahlungsanforderung an die oben genannte Adresse.

ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

Hiermit erkläre(n) ich/wir uns damit einverstanden, als Förderer des Stifterverbandes im Rahmen seiner Öffentlichkeitsarbeit genannt zu werden.

GÜLTIGKEIT

Dies gilt bis auf Widerruf, der jederzeit möglich ist.

STEUERVORTEILE

Zuwendungen an den Stifterverband sind steuerlich abzugsfähig. Sie erhalten eine Zuwendungsbestätigung.

DATENSCHUTZ

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten für die Bearbeitung Ihrer Spende erhoben, gespeichert und genutzt werden. Die Datenschutzhinweise des Stifterverbandes erhalten Sie im Zusammenhang mit der Bearbeitung dieser Spendenzusage zur Information. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzerklärung unter www.stifterverband.org/datenschutz

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

BITTE ZURÜCKSENDEN PER
E-Mail oder Post