



STIFTERVERBAND

Bildung. Wissenschaft. Innovation.

STIFTERVERBAND

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

SPENDENZUSAGE

KONTAKT

T 0201 8401-121
F 0201 8401-304

mitwirken@stifterverband.de
www.stifterverband.de

JA, ich/wir möchte(n) „Integration durch Bildung“ unterstützen

mit einer Spende in Höhe von _____ Euro.

MEINE/UNSERE DATEN

Unternehmen/Organisation



Frau



Herr

_____ Titel

_____ Name, Vorname

_____ Funktion

_____ Straße

_____ Hausnummer

_____ PLZ

_____ Ort

_____ Telefon

_____ E-Mail

STEUERVORTEILE

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

DATENVERARBEITUNG

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten durch den Stifterverband erhoben, gespeichert und genutzt werden. Beachten Sie auch unsere Datenschutzerklärung unter stifterverband.org/datenschutz

ZAHLUNGSMODALITÄT



Ich/Wir erteile(n) dem Stifterverband ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat



Bitte schicken Sie mir/uns 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

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

BITTE ZURÜCKSENDEN PER

Fax, E-Mail oder Post