

Ich will dauerhaft helfen!
Bitte füllen Sie das Formular aus und
senden es an die genannte Anschrift
oder per E-mail an info@proklinikum.de

Telefon 0711 / 3103 86600
Fax 0711 / 3103 3769
info@proklinikum.de
www.proklinikum.de

Förderverein proklinikum e.V.
Hirschlandstr. 97

73730 Esslingen am Neckar

Ja, ich unterstütze dauerhaft und nachhaltig die Arbeit vom Förderverein proklinikum e.V. und spende

50 € 100 € 250 € 500 € 1000 € anderer Betrag _____.

Der Einzug von meinem Konto soll

monatlich vierteljährlich jährlich, beginnend ab _____ erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Spende von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift eingezogen wird. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Förderverein proklinikum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann meine Dauerspende jederzeit widerrufen.

Bankverbindung:

Firmenname/ Name, Vorname

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift

Für Beträge über 200 Euro stellen wir eine Spendenbescheinigung aus. Wenn Sie diese wünschen, geben Sie bitte Ihre Anschrift an.

Firmenname / Name, Vorname

Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail: _____

Mit meiner Aufnahme als Mitglied des Vereins bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten und Fotografien i.S. der Datenschutzordnung und des Datenschutzhinweises einverstanden.

Datum, Unterschrift
