

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 der Erklärung zur Dauerspende bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Sinne der Datenschutzordnung und des Datenschutzhinweises einverstanden.

Datum, Unterschrift
