



## STIFTERVERBAND

### STIFTERVERBAND

für die Deutsche Wissenschaft e.V.  
Mitglieder & Akquisition  
Baedekerstraße 1  
45128 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. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzerklärung unter [www.stifterverband.org/datenschutz](http://www.stifterverband.org/datenschutz)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### BITTE ZURÜCKSENDEN PER

E-Mail oder Post