

Spende

Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. · Antonstraße 39 · 01097 Dresden

Vorname Name

Anschrift

Beruf *

Telefon*: _____

Email: _____

- Ich möchte die Arbeit der Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. – Alzheimer Gesellschaft mit einer jährlichen Spende von ____EUR unterstützen.
- Sie soll zum _____ von meinem Konto abgebucht werden:

IBAN:

BIC:

- Ich möchte die Arbeit der Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. – Alzheimer Gesellschaft mit einer einmaligen Spende von __EUR unterstützen.
- Ich wünsche eine Spendenquittung.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. – Alzheimer Gesellschaft nimmt den Schutz Ihrer Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden. Als gemeinnütziger Verein unterliegen wir den einschlägigen Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Ihre hier erfassten Daten werden von der Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. – Alzheimer Gesellschaft elektronisch verarbeitet und gespeichert. Dies ist notwendig, um den Abbuchungsauftrag durchzuführen, den Auftragseingang zu belegen und Ihnen Informationen über die Verwendung Ihrer Spende zusenden zu können. Die Verarbeitung der Daten erfolgt durch unsere Buchhaltung. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

*freiwillige Angabe

www.landesinitiative-demenz.de