

SPENDENFORMULAR



ALZHEIMER GESELLSCHAFT

Leipziger Straße 117, 01127 Dresden

+49 351 810 85 122

info@landesinitiative-demenz.de

Vielen Dank, dass Sie unsere Arbeit unterstützen möchten!
Füllen Sie das Formular aus und lassen es uns per E-Mail
oder postalisch zukommen.

Name

Vorname

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefonnummer*

Beruf*

*freiwillige Angabe

Art Ihrer Spende

(Bitte wählen Sie eine Option aus)

Ich möchte die Arbeit der Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. Alzheimer Gesellschaft mit einer einmaligen Spende unterstützen.

Ich möchte die Arbeit der Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. Alzheimer Gesellschaft mit einer jährlichen Spende unterstützen.

Höhe der einmaligen / jährlichen Spende (in EURO)

Ich wünsche eine Spendenquittung.

Zweckgebunden für:

(optional)

Sie soll zum **von meinem Konto abgebucht werden.**

(Datum)

IBAN

Ort, Datum

BIC

Unterschrift

Datenschutz: Als gemeinnütziger Verein unterliegen wir der DSGVO und dem BDSG. Die hier angegebenen Daten werden elektronisch verarbeitet und gespeichert, um den Abbuchungsauftrag auszuführen, den Auftragseingang zu dokumentieren und Ihnen Informationen zur Verwendung Ihrer Spende zuzusenden. Die Verarbeitung erfolgt durch unsere Buchhaltung. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Mitglied der:



Deutsche Alzheimer
Gesellschaft e.V.
Selbsthilfe Demenz