

Deutsche Krebshilfe
Marketing / Spenderbetreuung
Buschstraße 32
53113 Bonn

Einzugsermächtigung mit SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Absender (bitte in Druckbuchstaben)

Herr Frau Familie Firma (bitte Ansprechpartner angeben)

Firma: _____

Vorname, Name (ggf. mit Titel): _____

Spender-Nr. (wenn bekannt): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____ Fax: _____

Geb.-Datum (freiwillig): _____ E-Mail: _____

Meine Zahlungsweise:

Betrag: _____ Euro

einmalig oder einmal jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Beginnend ab (Monat/Jahr): _____

Ich / Wir bitte(n) um Verwendung der Spende für:

- die gemeinnützige Arbeit der Stiftung Deutsche Krebshilfe
- Forschungsprojekte der Stiftung Deutsche Krebshilfe
- die gemeinnützige Arbeit der Stiftung Deutsche KinderKrebshilfe
- Forschungsprojekte der Stiftung Deutsche KinderKrebshilfe

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stiftung Deutsche Krebshilfe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung Deutsche Krebshilfe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

Bitte per Post schicken
oder per Fax versenden:
02 28 / 7 29 90-700

Sie haben Fragen?

Kontakt:

Andrea Grasberger
Telefon: 02 28 / 7 29 90 -541

Gisela Baukhage

Telefon: 02 28 / 7 29 90 -555

E-Mail:

lastschriften@krebshilfe.de

Zuwendungsbestätigung

Ihre Spenden sind steuerlich in vollem Umfang absetzbar. Zu Beginn des Folgejahres erhalten Sie automatisch eine Zuwendungsbestätigung, die Sie in Ihrer Steuererklärung geltend machen können.

Gläubiger-ID der
Stiftung Deutsche Krebshilfe:
DE80ZZ00001556446

**IHRE IBAN UND BIC FINDEN SIE
AUF IHREM KONTOAUSZUG ODER
AUCH AUF IHRER BANKKARTE.**