



Hilde-Ulrichs-Stiftung
Aktives Leben mit Parkinson

Fördermitgliedschaft bei der Hilde-Ulrichs-Stiftung

Jetzt Formular ausfüllen & Fördermitglied werden!

Bitte füllen Sie das Formular auf Seite 2 aus und senden Sie es unterschrieben zurück:

Per E-Mail an:

kontakt@aktive-parkinsonstiftung.de

oder postalisch:

Hilde-Ulrichs-Stiftung für Parkinsonforschung
Postfach 70 04 32
60554 Frankfurt

Hilde-Ulrichs-Stiftung
für Parkinsonforschung
Postfach 70 04 32
60554 Frankfurt am Main

Stiftungsbüro
069 67 77 80 21
kontakt@aktive-parkinsonstiftung.de
www.aktive-parkinsonstiftung.de

Bankverbindung
Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE44 3702 0500 0001 5494 00
BIC: BFSWDE33XXX



Ja, ich werde Teil der Gemeinschaft von Parkinson-Betroffenen und unterstütze die Hilde-Ulrichs-Stiftung mit einem monatlichen Fördermitgliedsbeitrag von

- 10 Euro**
- 5 Euro (für Menschen mit geringem Einkommen)**
- ___ Euro (freiwillig höherer Förderbeitrag für Menschen mit hohem Einkommen)**

Name, Vorname: _____

Straße (freiwillig): _____

PLZ, Ort (freiwillig): _____

Meine Bankverbindung

Name der Bank: _____

IBAN: _____

- Ja, ich möchte viermal im Jahr den **Newsletter „Fight Parkinson PLUS“** erhalten.

E-Mail: _____

Sie können Ihren Antrag ohne Angaben von Gründen innerhalb von **14 Tagen** widerrufen. Auch später können Sie Ihre Fördermitgliedschaft jederzeit beenden. Wir schicken Ihnen Anfang des Folgejahres eine Zuwendungsbestätigung zu, damit Sie Ihre Spende steuerlich geltend machen können.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Hilde-Ulrichs-Stiftung (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00001231617) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hilde-Ulrichs-Stiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin mit der Speicherung der von mir in diesem Formular angegebenen persönlichen Daten zum Zwecke der Abwicklung der Fördermitgliedschaft (Abbuchung des Beitrags und Zusendung des Newsletters) einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift