
Spendenformular

*JA! Ich ermächtige die Freunde und Förderer der Kardiologie Heidelberg e. V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZ00000752403, untenstehende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen (Registernummer: VR 3025). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freunde und Förderer der Kardiologie Heidelberg e. V. angeforderte Lastschrift einzulösen.

Bank: Sparkasse Heidelberg , IBAN: DE95 6725 0020 0009 0424 82, BIC SOLADES1HDB

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.

Ihre Daten

Anrede* Frau Herr Familie Firma/Institution

Titel _____

Vorname, Nachname* _____

Straße/Nr.* _____

PLZ, Wohnort* _____

Telefon / Email _____

Spendendaten

Zahlungsrhythmus* einmalig monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Betrag in EUR* _____

Bank* _____

IBAN* _____

BIC _____

Verwendungszweck* Folgender Verwendungszweck _____

Keine Zweckbindung Anmerkungen _____

* Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine in das Kontaktformular eingetragenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass der Empfänger der Schweigepflicht unterliegt und meine Daten vertraulich behandelt.

Datum* _____ Unterschrift* _____

Eine Spendenquittung erhalten Sie ab einem Betrag von 50€ zeitnah nach Eingang Ihrer Spende.



Freunde und Förderer der
Kardiologie Heidelberg e.V.

Die mit (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen korrekt und leserlich ausgefüllt werden. Vielen Dank!