



STIFTERVERBAND

STIFTERVERBAND

für die Deutsche Wissenschaft e.V.
Mitglieder & Akquisition
Baedekerstraße 1
45128 Essen

BEITRITTSERKLÄRUNG

für Privatpersonen

☐ **JA**, ich möchte Mitglied im Stifterverband werden.

Mein Jahresbeitrag in Euro

ANGABEN ZU MEINER PERSON

☐ Frau ☐ Herr

Titel, Vorname und Name

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

ZAHLUNGSMODALITÄT

☐ Zahlung erfolgt per Lastschrift.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00000517300 . Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Stifterverband für die Deutsche Wissenschaft e.V., Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Stifterverband für die Deutsche Wissenschaft e.V. auf unten genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE

IBAN

Kreditinstitut

☐ Zahlung erfolgt per Überweisung. Bitte schicken Sie mir eine Zahlungsanforderung zu.

ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

☐ Hiermit erkläre ich mich einverstanden, als Mitglied des Stifterverbandes im Rahmen seiner Öffentlichkeitsarbeit genannt zu werden.

KONTAKT

T 0201 8401-155

mitwirken@stifterverband.de
www.stifterverband.org

MINDESTBEITRAG

400 EUR p.a.

STEUERVORTEILE

Zuwendungen an den Stifterverband sind steuerlich abzugsfähig. Sie erhalten eine Zuwendungsbestätigung.

DATENSCHUTZ

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten für die Bearbeitung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, gespeichert und genutzt werden. Die Datenschutzhinweise des Stifterverbandes erhalten Sie im Zuge des Aufnahmeverfahrens zur Information. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzerklärung unter www.stifterverband.org/datenschutz

BITTE ZURÜCKSENDEN PER

E-Mail oder Post

Ort, Datum

Unterschrift