

*Bitte zurücksenden an*

Deutsche Hirnstiftung  
Reinhardtstraße 27C  
10117 Berlin

E-Mail: [info@hirnstiftung.org](mailto:info@hirnstiftung.org)  
Fax: **030 531437939**

*Schön, dass Sie dabei sind*

# Fördern und unterstützen

Mit Ihrem Förderbeitrag unterstützen Sie die Arbeit der Deutschen Hirnstiftung und tragen dazu bei, dass wir weiterhin unabhängig agieren können. Außerdem ermöglichen uns Ihre regelmäßigen Förderbeiträge, Projekte langfristig und nachhaltig durchzuführen.

## Persönliche Daten

Vor- und Nachname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail: .....

Telefonnr.: .....

## Förderbeitrag

Schon mit **10 Euro im Monat** können Sie viel bewegen! Der Förderbeitrag ist steuerlich absetzbar und jederzeit kündbar.

Ich zahle  €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

*Bitte zurücksenden an*

Deutsche Hirnstiftung  
Reinhardtstraße 27C  
10117 Berlin

E-Mail: [info@hirnstiftung.org](mailto:info@hirnstiftung.org)  
Fax: **030 531437939**

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Kontoinhabers: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Ich erteile der Deutschen Hirnstiftung e.V. (Gläubiger-ID: DE76ZZZ00002273445) wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Hirnstiftung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht von Seiten des Geldinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Über Änderungen der Adresse oder Änderungen beim kontoführenden Geldinstitut werde ich die Deutsche Hirnstiftung e. V. unverzüglich informieren. 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.

Diese Einzugsermächtigung kann von mir/uns jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.