



Deutsche Stiftung Patientenschutz
für Schwerstkranke, Pflegebedürftige und Sterbende

Gern per Fax oder per Brief an:

Geschäftsstelle Dortmund
Europaplatz 7
44269 Dortmund
Fax: 0231 738073-1

Informationsbüro München
Baldestr. 9
80469 München
Fax: 089 202081-11

Informationsbüro Berlin
Chausseestr. 10
10115 Berlin
Fax: 030 2844484-1

Ja, ich möchte für die Deutsche Stiftung Patientenschutz spenden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Stiftung Patientenschutz, eine Spende in Höhe von _____ Euro mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bankverbindung:

Bank:	BLZ:
Kontoinhaber:	Kontonummer:

Persönliche Daten:

Vorname Name:	Geb. Datum:
Straße Hausnr.:	
PLZ Ort:	
Telefon:	Telefon mobil:
Fax:	E-Mail:

Hinweis: Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für Spenden bis 200 € gilt der Einzahlungsbeleg/ Kontoauszug als Spendenbescheinigung.
Für Spenden über 200 € wird eine gesonderte Spendenbescheinigung zugesandt.

Ort, Datum, Unterschrift