

An
Stiftung Deutsche Depressionshilfe
Goerdelerring 9
D – 04109 Leipzig
Oder per Fax an: 0341 / 223874 99
Oder per E-Mail an: info@deutsche-depressionshilfe.de

Stiftung Deutsche Depressionshilfe
Goerdelerring 9, 04109 Leipzig
Telefon 0341 223874 0
Fax 0341 223874 99
info@deutsche-depressionshilfe.de
www.deutsche-depressionshilfe.de

Förderkreis – Werden Sie Hoffnungsspender

Die Stiftung Deutsche Depressionshilfe und Suizidprävention hat es sich zum Ziel gesetzt, die Situation depressiv Erkrankter durch Maßnahmen, wie Förderung der Forschung, Optimierung der Versorgung, Öffentlichkeitsarbeit und Fortbildungen zu verbessern. Bitte helfen Sie mit! Ab einer jährlichen Spende von mindestens 200 Euro können Sie Mitglied im Förderkreis werden und damit die Arbeit der Stiftung Deutsche Depressionshilfe nachhaltig unterstützen.

Ja, ich möchte die Arbeit der Stiftung Deutsche Depressionshilfe regelmäßig mit einer jährlichen Spende von mindestens 200 Euro unterstützen und werde Spender im Förderkreis.

- Ich spende jährlich 200 Euro.
- Ich spende jährlich 500 Euro.
- Ich spende jährlich _____ Euro.

Individuelle Absprachen sind möglich. Ich erhalte einmal im Jahr Informationen über die Aktivitäten der Stiftung. Der Förderbeitrag wird jährlich am 31. Januar von meinem Konto abgebucht. Für das laufende Jahr kann er sofort eingezogen werden.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Stiftung Deutsche Depressionshilfe, Goerdelerring 9, 04109 Leipzig; Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15SDD00001027705; Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stiftung Deutsche Depressionshilfe, den angekreuzten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung Deutsche Depressionshilfe auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Vereinbarung kann jederzeit mit Wirkung zum 31.12. des laufenden Jahres schriftlich gekündigt werden.

Kontoinhaber:

Vor-/Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____ | ____ (8 oder 11 Stellen)

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der Homepage der Stiftung und in Jahresberichten genannt wird.
- Für regelmäßige Informationen über unsere Stiftungsarbeit abonnieren Sie doch unseren kostenfreien Newsletter über folgenden Link:
www.deutsche-depressionshilfe.de/newsletter

Ihre Daten werden zur Spendenabwicklung gemäß Art. 6 Abs. 1 b, f DSGVO verarbeitet. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:
<https://www.deutsche-depressionshilfe.de/datenschutzerklaerung>

Vorstand: Prof. Dr. Ulrich Hegerl (Vorsitz),
Dr. Nico Niedermeier, Thomas Müller-Rörich
Steuernummer. 231/140/25895
Sozialbank
IBAN: DE37 3702 0500 0003 4742 00
BIC: BFSWDE33XXX

Ort, Datum

Unterschrift