



Online spenden

Wir freuen uns, dass Sie unsere Arbeit mit einer Spende unterstützen möchten.

Spende

Betrag

 €

Rhythmus

Spendenzweck

Persönliche Daten

Anrede * / Titel

Vor-/Nachname *

[Wollen Sie als Unternehmen spenden? »](#)

E-Mail-Adresse

Spendenquittung

Adresse

PLZ / Ort

Land

Nachricht

* = Pflichtfeld

Zahlungsweise

- Lastschrift
- Kreditkarte
- PayPal

Bankverbindung:

Kontoinhaber/-in *

IBAN *

BIC / Swift *

Ich ermächtige die Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe, die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 ZZZ0 0000 5749 70

Die Mandatsreferenz sowie der nächstmögliche Einzugstermin Ihrer Lastschriftspende werden Ihnen separat mitgeteilt.

Widerrufsrecht: 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.

- Bitte senden Sie mir weitere Informationen über Ihre Arbeit.
- Ja, ich akzeptiere die [Datenschutzerklärung](#) *
- Ja, ich akzeptiere die [AGB](#) *

Sicheres Spenden

Die Daten werden über eine verschlüsselte SSL (Secure-Socket-Layer) Internet-Verbindung übertragen und sind zu jedem Zeitpunkt sicher.

Ein sicherer Service der
FUNDRAISINGBOX 