



# Online spenden

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

## Spende

### Betrag

€

### Rhythmus

▼

### Spendenzweck

▼

## Geschenkspende

Ich möchte meine Spende verschenken.

Sie erhalten eine E-Mail mit einer Geschenkkurkunde im PDF-Format, welche Sie ausdrucken oder weiterleiten und verschenken können.

Von \* 

Für \* 

Datum, welches auf der Urkunde  
erscheinen soll

[Vorschau anzeigen](#)

 **Persönliche Daten**

**Anrede \***

 

**Titel**

**Vorname \***

**Nachname \***

Wenn Sie als Unternehmen spenden wollen, klicken Sie bitte hier. »

**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.