

# Mein Service-Coupon für Änderungsmitteilungen



STIFTUNG  
DEUTSCHE  
SCHLAGANFALL  
HILFE

Bitte per Post in einem ausreichend frankierten Umschlag an die untenstehende Anschrift senden  
oder per Fax an 05241/9770-777

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Spender-Nr.

## Meine Adresse hat sich geändert

Meine Adresse:

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Bisherige Adresse (bitte unbedingt angeben):

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Änderung gültig ab

## Meine neue Bankverbindung

**Ja**, ich möchte Schlaganfall-Betroffenen **weiterhin helfen!** Meine neue Bankverbindung mit SEPA-Lastschriftmandat\* darf die Schlaganfall-Hilfe ab Monat/Jahr   /   bis auf Widerruf für meinen Förderbetrag nutzen:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

## Meinen Förderbetrag bitte anpassen

**Ja**, ich möchte Schlaganfall-Betroffenen **verstärkt helfen!** Meinen neuen Förderbetrag in Höhe von  60 EUR  80 EUR  100 EUR oder den Betrag von  EUR darf die Schlaganfall-Hilfe  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich ab Monat/Jahr   /   bis auf Widerruf von meinem Konto einziehen.

Meine aktuelle (ggf. neue) Bankverbindung mit SEPA-Lastschriftmandat\* lautet:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

\*SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz sowie der nächstmögliche Einzugsstermin der Lastschriftspende werden mir (uns) separat mitgeteilt.  
Sollte das Konto nicht gedeckt sein, besteht für das Kreditinstitut (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum/Unterschrift Kontoinhaber

### Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe

Spender-Service, Schulstraße 22, 33311 Gütersloh  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 ZZZO 0000 5749 70

### Spendenkonto

Sparkasse Gütersloh-Rietberg  
IBAN DE80 4785 0065 0000 0000 50  
BIC WELADED1GTL

Mit Ihrer Spende und/oder Ihrer Anforderung von Informationsmaterial wird Ihre Anschrift in unserer Datenbank gespeichert. Dies ist notwendig, damit wir Zuwendungsbestätigungen ausstellen und Kontakt zu Ihnen aufnehmen können. Der Schutz Ihrer Privatsphäre ist von größter Bedeutung für uns. Aus diesem Grund ist es selbstverständlich, dass wir uns strikt an die gesetzlichen Datenschutzregelungen halten und Ihre persönlichen Daten streng vertraulich behandeln. Weitere Informationen finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen, die Sie online unter [www.schlaganfall-hilfe.de/datenschutz](http://www.schlaganfall-hilfe.de/datenschutz) einsehen können. Unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.schlaganfall-hilfe.de/agb](http://www.schlaganfall-hilfe.de/agb).

