

Bitte faxen Sie uns dieses Blatt unter **+49 (0)30 308 336 62** zu oder senden Sie es postalisch an:

Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V.
Geschäftsstelle
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin

Ich/wir möchte/n die gemeinnützige Arbeit des DNEbM e.V. durch eine Spende fördern.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Ihre Spende: _____ Euro¹

Bitte wählen Sie eine Zahlungsoption:

Überweisung

Ich überweise den oben angegebenen Betrag auf folgendes Konto:

IBAN: DE59 3006 0601 0005 2566 90

BIC: DAAEDEDXXX

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Bitte buchen Sie den oben genannten Betrag

einmalig

jährlich

von folgendem Konto ab:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum, Unterschrift

¹ Um Interessenkonflikten vorzubeugen, nimmt das Netzwerk keine Zuwendungen an, die den maximalen Unterstützungsbeitrag von Fördermitgliedern (= 3.600 Euro) überschreiten.