



deutsche
SEPSIS-HILFE e.V.

An: Deutsche Sepsis-Hilfe e.V.
c/o Universitätsklinikum Jena
Am Klinikum1
07747 Jena

Spende – Einzugsermächtigung SEPA

Ja! Ich/wir möchte(n) die Arbeit der Deutschen Sepsis-Hilfe e. V. unterstützen!

Anrede	Akad. Titel
Vorname	Name

Ich bin <input type="radio"/> Betroffene/r <input type="radio"/> Angehörige/r <input type="radio"/> Unterstützer/in
--

Straße	
PLZ	Ort

Bitte buchen Sie folgendes von meinem Konto ab:

Betrag: €
<input type="radio"/> Einmalig <input type="radio"/> Halbjährlich <input type="radio"/> Jährlich

Kreditinstitut:
IBAN:
SWIFT/BIC:

Ich ermächtige die Deutsche Sepsis-Hilfe e. V., die oben genannte(n) Zahlung(en) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Sepsis-Hilfe e. V. 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.

Kontakt

Deutsche Sepsis-Hilfe e. V.
c/o Universitätsklinikum Jena
Am Klinikum 1
07747 Jena

Telefon: 0700-7 3774 700
03641-39 66 86

Fax: 03641-9 34 769

Internet: info@sepsis-hilfe.org
www.sepsis-hilfe.org

Schirmherr

Dr. Rolf Koschorrek

Vorstand

Hubert Grönert
Prof. Dr. med. Frank M. Brunkhorst
Arne Trumann
Rita Hofheinz
Volker Herrmann

Mitgliedschaft

Global Sepsis Alliance

Spendenkonto

Bank für Sozialwirtschaft Leipzig

IBAN: DE9886 0205 0000 0155 1501
SWIFT: BFSWDE33LPZ