

Tack för ditt stöd till svensk parkinsonforskning



Ditt bidrag ger nya möjligheter att bromsa sjukdomen, återskapa förlorad funktion, ställa tidigare diagnos, lindra symptom och ge förbättrad vård.

Parkinsonfonden arbetar för ett bättre liv med Parkinsons sjukdom. Genom ditt bidrag stödjer du lovande forskare i Sverige och ger möjlighet för nya upptäckter att snabbt komma till nytta.

Varje bidrag ger möjlighet till en bättre vardag, både för 20 000 svenskar med Parkinsons sjukdom och deras anhöriga.

Skicka ifylld blankett till:

Parkinsonfonden
Box 24 217
104 51 Stockholm

Undrar du något? Kontakta oss på gava@parkinsonfonden.se



Parkinsonfonden

Medgivande till månadsgåva genom autogiro

Månadsgåva

Gåva per månad (kronor)

Personuppgifter

Namn	Personnummer (12 tecken)
E-post	Telefon dagtid
Gatu- och postadress	

Bankuppgifter

Bankens namn	Clearingnummer	Bankkonto/Personkonto/PG
--------------	----------------	--------------------------

☒ **Ja, jag vill stöd ja Parkinsonfonden via autogiro.** Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Underskrift

Jag godkänner villkoren för gåva via autogiro

Ort och datum	Kontohavares namnteckning
---------------	---------------------------