



DZM

Deutsches Zentrum für Musiktherapieforschung

(Viktor Dulger Institut) DZM e.V.

German Center for Music Therapy Research

ANTWORT-FAX: +49 (0) 6221-83 38 74

Ich/wir habe/n heute eine Spende in der Höhe von _____ Euro* an das Deutsche Zentrum für Musiktherapieforschung (Viktor Dulger Institut) DZM e.V. überwiesen.

Anrede: _____ Titel: _____

Vorname:* _____ Nachname:* _____

Firma:* _____ Straße/Nr.:* _____

PLZ/Ort* _____ PLZ/Postfach* _____

Telefon:*(
für Rückfragen) _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Die mit einem * gekennzeichneten Felder bitte unbedingt ausfüllen, damit wir die Spendenbescheinigung korrekt ausfüllen können.

Verwendung Ihrer Personendaten

- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten vom DZM gespeichert werden und ausschließlich dazu verwendet werden, mich/uns über weitere Aktivitäten zu informieren. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Bitte verwenden Sie meine/unsere Daten nur für eine einmalige Spende zur Zusendung einer Spendenbescheinigung (nur bei einer Spende über 50.- €) und mehr. Ich/wir möchte/n keinen weiteren Kontakt.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unsere Name in Ihrer Spenderdatei in ihrem Jahresbericht und auf Ihrer Internetseite genannt wird.

Gemäß Freistellungsbescheid des Finanzamtes Heidelberg vom 10.03.2004 ist „die Körperschaft Deutsches Zentrum für Musiktherapieforschung e. V.“, Steuernummer 32081/07000, nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG von der Körperschaftsteuer und nach § 3 Nr. 6 GewStG von der Gewerbesteuer befreit, weil sie ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten gemeinnützigen Zwecken im Sinne der §§ 51 ff AO dient.

Wir bestätigen, dass wir den uns zugehenden Betrag nur zum satzungsgemäßen Zweck für die Förderung und Durchführung von Projekten und Veranstaltungen zur wissenschaftlichen Weiterentwicklung von Musiktherapie und Psychotherapie verwenden.

Bitte lesen Sie auch die Hinweise zum Datenschutz