



ACTO
 Aachener Centrum für
 Technologietransfer in
 der Ophthalmologie e.V.

Absender: _____

Abs:

ACTO e.V.
 z.Hd. Frau Seeliger
 Karlsburgweg 9

Ort _____
 Datum _____

D- 52070 Aachen

L J

Betreff: Spende

Sehr geehrter Vorstand von ACTO e.V. :
 Ich möchte eine Spende an ACTO gemeinnütziger e.V. machen
 Ich erlaube Ihnen einen Betrag von

_____, ____ Euro von meinem
 Konto: Nr. _____
 BLZ Nummer _____
 bei der Bank _____

einziehen. Die Verwendung soll für folgendes Projekt sein:

- Weiterentwicklung des Online Visustest _____
- Verätzungsforschung _____
- Tierversuchsfreie Forschung bei Augenirritation EVEIT
- Anders Projekt _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Einzugsermächtigung.
 ACTO e.V. soll an meine o.g. Adresse eine Spendenquittung zusenden
 ACTO e.V. soll mich über die Projekte regelmäßig informieren

Ort _____ den _____

Unterschrift _____

ACTO e.V. sichert Ihnen die Vertraulichkeit der persönlichen Daten, insbesondere von
 Kontenverbindungen und Wohnort zu. Diese Daten werden nicht weitergegeben und nach
 Abbuchung der Lastschrift nach 1 Jahr vernichtet