

SPENDEN AN DIE SALZBURGER LANDESKLINIKEN

Bitte geben Sie folgende Daten bekannt:

- Ihren Vornamen und Nachnamen
- Ihre E-Mail
- Ihr Geburtsdatum
- Ihren Spenden-Betrag

Dann können wir am Jahresende Ihre Spende dem Finanzamt mitteilen.
Diese Mitteilung erfolgt dann automatisch und verschlüsselt.

Anrede*

Sie müssen Ihre Daten nicht bekanntgeben!
Dann können Sie aber Ihre Spende nicht absetzen.

Vorname (laut Melderegister)*

Nachname (laut Melderegister)*

E-Mail*

Geburtsdatum*

Spenden-Betrag (in Euro)*

*Pflichtfelder

Ich stimme der elektronischen Datenübermittlung an das Finanzamt zu.
Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich **widerrufe** meine Zustimmung zur elektronischen Datenübermittlung an das Finanzamt.
Mir ist bekannt, dass meine Spende in diesem Fall **steuerlich nicht abgesetzt** werden kann.

Senden

Ausgefülltes PDF-Formular
speichern und als Anhang im
E-Mail hinzufügen!