

Bayerisches Landesamt für
Pflege



Wenn Sie noch Fragen haben

Bayerisches Landesamt für Pflege

Geschäftsstelle des Bayerischen Demenzfonds

Referat 32

Mildred-Scheel-Str. 4

92224 Amberg

Telefon: 09621/9669-2666

E-Mail: demenzfonds@lfp.bayern.de

Website: www.demenzfonds.bayern.de

Bildquelle: Fotograf - Anand Anders

Fördern,

was verbindet.
Bayerischer Demenzfonds

SIE WOLLEN **UNTERSTÜTZEN?**
MENSCHEN MIT DEMENZ

WIR FÖRDERN **DEMENTZFREUNDLICHE**
EINE GESELLSCHAFT!



www.demenzfonds.bayern.de



Danke,

dass Sie sich für eine **Spende an den Bayerischen Demenzfonds** interessieren.

Der Großteil der Menschen mit Demenz in Bayern wünscht sich, möglichst lange selbstbestimmt zu Hause leben zu können. Mit Ihrer Spende tragen Sie dazu bei, dass dieser Wunsch in Erfüllung geht.

Mit Ihrer Spende

unterstützen Sie **praxisnahe Ansätze**, die sich **für die gesellschaftliche Teilhabe von Menschen mit Demenz sowie ihren An- und Zugehörigen** an ihrem Lebensort einsetzen und die Lebenssituation von Menschen mit Demenz verbessern. Egal ob Kunst, Musik, Sport oder soziales Miteinander - Menschen mit Demenz und ihre Angehörigen haben ein Recht auf einen Platz in der Mitte der Gesellschaft.

Für Ihre Spende

können Sie beiliegenden Überweisungsträger verwenden oder unsere Spendenwebsite besuchen: **www.demenzfonds.bayern.de**



SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

Staatsoberkasse Bayern

IBAN

DE 7 5 7 0 0 5 0 0 0 0 0 0 1 1 9 0 3 1 5

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

B Y L A D E M M X X X

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

P K - N r . 2 5 2 8 . 1 0 0 0 . 0 0 3 4

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

B a y e r i s c h e r D e m e n z f o n d s

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

Datum

Unterschrift(en)

Beleg für Kontoinhaber/Zahler - Quittung

BIC des Kreditinstituts des Kontoinhabers

Zahlungsempfänger

IBAN des Zahlungsempfängers

BIC des Kreditinstituts des Zahlungsempfängers

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer
-noch Verwendungszweck (nur für Zahlungsempfänger)

Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname

IBAN des Kontoinhabers

(Quittung bei Bareinzahlung)