

EINMALIGE SPENDE für die INSOPA Stiftung

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Durch meine nachstehende Unterschrift ermächtige ich

Name:

Adresse:

Telefon: Fax: e-mail:

die INSOPA - Stiftung einen einmaligen Betrag von €

von meinem Bankkonto
Kontonummer:

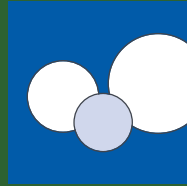
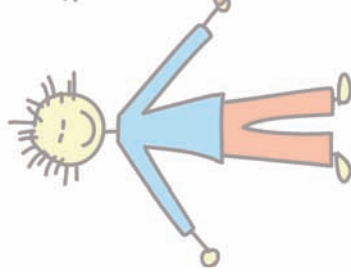
Bank:

BLZ:

einanzuziehen.

Unterschrift

Spendenquittung erwünscht: ja nein



Zweck und Ziele der INSOPA-Stiftung

Die Stiftung verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke und zwar durch Förderung von Aufgaben und Vorhaben in den Bereichen

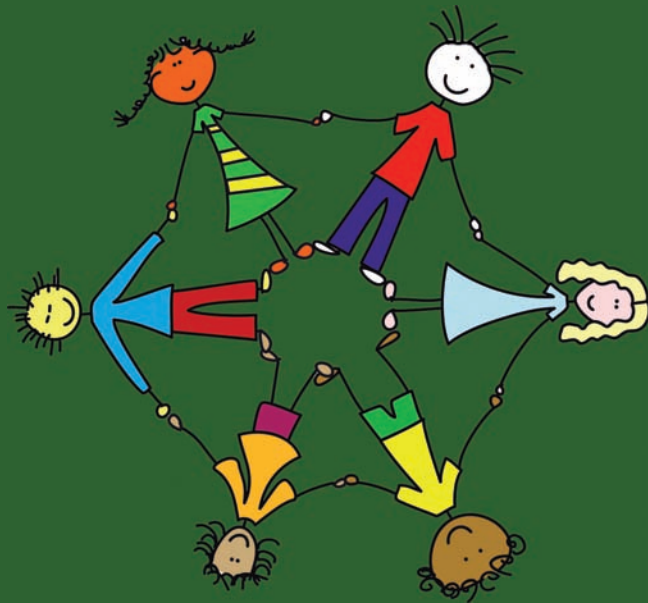
- Jugendhilfe
- Wissenschaft und Forschung
- Öffentliches Gesundheitswesen
- Volks- und Berufsbildung bei Entwicklungsverzögerung und Behinderungen bei Kindern, Jugendlichen und Adoleszenten
- Sozialpädiatrische Projekte und Einrichtung der Rehabilitation
- Vernetzung medizinischer und paramedizinischer Fachdisziplinen

Welche Maßnahmen führt INSOPA durch?

INSOPA fördert Aufgaben und Vorhaben insbesondere im Zusammenhang mit Entwicklungsverzögerung und Behinderungen bei Kindern, Jugendlichen und Adoleszenten durch

- Gewährung von Stipendien an Studentinnen und Studenten sowie Auszubildende
- Vergabe von Forschungsaufträgen
- Vergabe von Preisen für wissenschaftliche Arbeiten, Tätigkeiten und Projekte
- Sozialpädiatrische Veranstaltungen, Seminare und Kongresse
- Aus-, Fort- und Weiterbildung von Studenten und Fachleuten im In- und Ausland

Über die Vergabe von Stiftungsmitteln entscheidet der Vorstand nach pflichtgemäßem Ermessen und nach Maßgabe der vom Stiftungsrat aufgestellten Richtlinien. Ein Rechtsanspruch auf Gewährung von Leistungen der Stiftung besteht nicht.



STIFTUNG ■ INSOPA ■ FOUNDATION

Vorstand

Prof. Dr. med. Dr. h.c. Hubertus von Voß

Lochhamer Str. 29
82152 Martinsried
DEUTSCHLAND

info@insopa.de
www.insopa.de

Spendenkonto

Deutsche Bank AG München
BLZ: 700 700 10
Kto: 239499760
BIC(Swift) DEUT DE MMXXX
IBAN DE 70 700 700 100 2394997 00