

# Vi behöver ditt aktiva stöd – mer än någonsin!

Vill du också vara med och stödja Parkinsonforskningen fyller du i Medgivandeblanketten och skickar in den till:  
**Parkinsonfonden, Box 24 217, 104 51 Stockholm**

## Medgivande Autogiro



**Ja, jag vill stödja Parkinsonfonden via autogiro.** Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Bidrag per månad: \_\_\_\_\_ Kronor

Jag vill betala genom mitt:

**Konto/kontoinnehavare:**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Clearingnummer Bankkonto/Personkonto/PG Bankens namn

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Gatu- och postadress: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Namnteckning: \_\_\_\_\_ Tfn dagtid: \_\_\_\_\_