

## **BÄSTA MÅNADSGIVARE!**

### **Tack för att du vill stödja svensk MS-forskning.**

Ange den summa du vill donera varje månad och från vilket datum du vill starta som månadsgivare. Vi vill att du som månadsgivare ger ditt stöd under minst ett kalenderkvartal. Donationen dras från ditt konto den sista i varje månad eller närmast efterföljande vardag.

*Avtal för månadsgivare till Insamlingsstiftelsen för MS Forskning*

Fyll i fält markerade med \*, skriv tydligt.

Härmed medger jag att månadsvis donera \* \_\_\_\_\_ kronor  
till *Insamlingsstiftelsen för MS Forskning*

Jag vill bli månadsgivare från och med \* \_\_\_\_\_ (ange *snarast* eller startdatum)

Givandet gäller tillsvidare. Jag meddelar om jag vill ändra donationssumman eller om jag vill sluta som månadsgivare till *Insamlingsstiftelsen för MS Forskning, c/o AB Rådstornet, Kungstensgatan 38, 4 tr, 113 59 Stockholm, telefon 08-545 660 90.*

Ort och datum \* \_\_\_\_\_

Namnsteckning \* \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \* \_\_\_\_\_

*Medgivandet och detta avtal skickar du i original till:*

**Insamlingsstiftelsen för MS Forskning**  
**c/o AB Rådstornet**  
**Kungstensgatan 38, 4 tr**  
**113 59 Stockholm**  
Telefon 08-545 660 90