



Verantwortung für morgen
Helfen Sie helfen!



Verantwortung für morgen

Was ist das Ziel der Stiftung?

„Die Beschaffung von Mitteln zur Förderung der Jugend und Altenhilfe, von Kunst und Kultur, des Denkmalschutzes und der Denkmalpflege, des Naturschutzes, der Landschaftspflege und des Umweltschutzes, des Wohlfahrtswesens, des Sports, von Wissenschaft und Forschung, der Bildung einschließlich der Studentenhilfe durch eine andere Körperschaft oder eine Körperschaft des öffentlichen Rechts.“

(Stiftungssatzung)

Im Fokus stehen **Jugendliche in der Ausbildung**, um den Nachwuchs und den Fortbestand der Apotheken zu sichern. Aus diesem Grund sehen wir unsere Hauptaufgabe darin, Studierende und deren pharmazeutische Fakultäten zu fördern.

Hierzu zählt die direkte **Unterstützung der Universitätsfakultäten** ebenso wie die Gewährleistung einer umfassenden Schulung durch **Seminare und Fortbildungen**. Gleichwohl möchten wir soziale Einrichtungen und die allgemeine Ausbildung junger Menschen im Umfeld der NOWEDA-Niederlassungen unterstützen.



Wer entscheidet über die Verwendung der Stiftungsgelder?

In die NOWEDA-Stiftung, die unter dem Aktenzeichen 21.13 – St. 1391 am 10. August 2009 von der [Bezirksregierung Düsseldorf](#) anerkannt wurde, hat der Vorstand ein Kuratorium aus 3 Apothekern, 3 NOWEDA-Aufsichtsratsmitgliedern (Apotheker) und 3 Mitarbeitern der NOWEDA berufen. Beide Gremien wachen über das Stiftungsvermögen und entscheiden über seine Verwendung.



Wie können Sie spenden?

Beiträge für die NOWEDA-Stiftung können in Form von **Zustiftungen**, die dem Vermögen erhalten bleiben, oder in Form von **Spenden** getätigt werden. Für beide Arten der Zuwendung erhalten Sie umgehend eine Spendenbescheinigung.





Gesellschaftliche Verantwortung und Nachhaltigkeit im Fokus

Die Wahrnehmung einer besonderen gesellschaftlichen Verantwortung und der Einsatz für **Nachhaltigkeit in der Ökonomie** sind seit jeher Grundsätze und Ideen der NOWEDA-Unternehmenskultur. Mit der Gründung einer eigenen Stiftung untermauert die NOWEDA dieses Engagement. **Die Stiftung unterstützt vorrangig Projekte im sozialen und karitativen Bereich**, wobei besonders die Ausbildung von jungen Menschen im Vordergrund steht. Zukünftig werden zudem auch **wissenschaftliche Projekte** und der **Umweltschutz** gefördert.

Unterstützen auch Sie die Arbeit der
NOWEDA STIFTUNG

Helfen Sie mit Ihrer regelmäßigen Spende!

Regelmäßige Zuwendungen garantieren der Stiftung finanzielle Planungssicherheit. Wenn Sie die NOWEDA-Stiftung unterstützen möchten, füllen Sie bitte die umseitige Einzugsermächtigung aus und senden Sie diese an die

NOWEDA-Stiftung

Heinrich-Strunk-Straße 77

45143 Essen

oder überweisen Sie Ihre Spende bzw. Zustiftung auf das Konto der NOWEDA-Stiftung:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

IBAN DE60300606010008777772

BIC DAAEDEDXXX

Da die Stiftung als gemeinnützig anerkannt ist, erhalten Sie eine Spendenbescheinigung. Geben Sie dafür bitte bei der Überweisung Ihren Namen und Ihre Adresse an.



Verantwortung für morgen



Spendenformular

Ich spende einmalig monatlich
 vierteljährlich jährlich

den Betrag von _____ Euro
 als Zustiftung als Spende

Überweisung

Ich überweise meine Spende auf das Konto der
NOWEDA-Stiftung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG
IBAN DE60300606010008777772
BIC DAAEDEDXXX
(Bitte Name, Adresse und Zweck bei Überweisung nicht vergessen.)

Einzugsverfahren

Ich spende komfortabel per Einzugsverfahren.
SEPA-Basislastschrift-Mandat
NOWEDA-Stiftung, Heinrich-Strunk-Straße 77, 45143 Essen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000187198
Mandatsreferenz: folgt
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die NOWEDA-Stiftung, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der NOWEDA-Stiftung auf mein/unser Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME(N), VORNAME(N) KONTOINHABER

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

KREDITINSTITUT

IBAN

BIC

DATUM, ORT, UNTERSCHRIFT(EN)

Die Vorabankündigung (Pre-Notification) erfolgt spätestens einen Tag vor Fälligkeit.





Verantwortung für morgen

Ihr Ansprechpartner

Patrick Busch

Servicenummer

Telefon 0201 802 262 7

Telefax 0201 802 282 627

stiftung@noweda.de

NOWEDA-Stiftung

Heinrich-Strunk-Straße 77

45143 Essen

www.noweda.de