



Spendenformular

Stand Mai 2018

Verein Gesunde Stunde e.V. • Am Schölerberg 1 • 49082 Osnabrück

Gläubiger-ID: DE73ZZZ00001538433

Bankverbindung: Sparkasse Osnabrück • IBAN: DE40 2655 0105 0000 2950 30

Telefon 0541/33219861 • Mobil 0173 7942626 • E-Mail: info@gesundestunde.de

Ich möchte für den Verein Gesunde Stunde e.V. spenden:

Bitte diese Seite ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben per Post an den Verein Gesunde Stunde e.V. oder unterschrieben per E-Mail an info@gesundestunde.de senden.

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort

Ich zahle eine Spende von _____ Euro.

Bitte ankreuzen: einmalig monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich

(Ort) _____, den _____ Unterschrift: _____

Überweisung auf unser Konto:

Gesunde Stunde e.V. • Sparkasse Osnabrück • IBAN: DE40 2655 0105 0000 2950 30

Ermächtigung zum Spendeneinzug

Ich ermächtige den Verein Gesunde Stunde e.V., die wie oben angegebene(n) Spende(n) zu Lasten meines unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Gesunde Stunde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:															
Kreditinstitut Name und BIC:															
IBAN	DE														

Erstmaliger Einzug bitte ab dem : _____

(Ort) _____, den _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)

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

Einwilligung nach Artikel 6 der Datenschutz-Grundverordnung

Hiermit willige ich ein, dass meine oben angegebenen Daten von dem Verein Gesunde Stunde e.V. erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Erhebung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich dem Zweck der Spendenbearbeitung. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Einzige Ausnahme ist bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates die Weitergabe der dafür notwendigen Daten an das entsprechende Kreditinstitut.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an den Verein Gesunde Stunde e.V., Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

(Ort) _____, den _____ Unterschrift: _____