



## Wir fördern ihre Sicherheit

### Spendenzusage

Jährliche Spende (  ) 1. Quartal                      Einmalige Spende (  )    Monat     Jahr

Name, Vorname:                       Geb. Dat.:

Straße, Nr.:

Plz., Ort:

Telefonnr.:                       E-Mail:

Ich möchte gerne einen jährlichen / einmaligen Beitrag von  Euro bezahlen.

Zuwendungsbescheinigung erwünscht:    ja (  )                      nein (  )

Ich ermächtige den VEREIN Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich im Voraus einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE   /     /     /     /     /

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber

Mit der Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung und Datenschutzerklärung des Vereins an. Siehe Internet. Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein meine personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes DSGVO von 2018 der Bundesrepublik Deutschland erhebt, verwendet und speichert.

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift