

Übernahme einer Projektpatenschaft für die Gesundheitsstation



Ja, ich möchte die Gesundheitsstation von Löwe für Löwe in Sierra Leone mit einer Projektpatenschaft unterstützen. Die Patenschaftsbeiträge tragen dazu bei, die laufenden Kosten der Gesundheitsstation zu finanzieren. Dadurch wird mittellosen Patienten eine kostenlose medizinische Behandlung ermöglicht, die auch notwendige Medikamente mit einschließt. Die Patenschaftsbeiträge werden außerdem für die Instandhaltung des Gebäudes verwendet. Die Patenschaft läuft auf unbegrenzte Zeit, ich kann aber jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich kündigen und die Zahlungen einstellen.

Persönliche Daten:

- **Name, Vorname:** _____
- **Straße:** _____
- **PLZ, Ort:** _____
- **Telefon/Fax:** _____
- **Email:** _____

Den Beitrag* in Höhe von monatlich _____ €* zahle ich ab Monat
_____ Jahr _____ im Voraus.

(*mind. 10 € monatlich)

Zahlungsweise*:

(*Zutreffendes bitte ankreuzen)

- monatlich
- jährlich

- Überweisung per Dauerauftrag
- Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat*

*bitte Seite 2 ausfüllen

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass Löwe für Löwe e.V. die in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten und die Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Spenderverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Projektpatenschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jeder Spender hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat der Spender, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Die Anschrift und Emailadresse des Vereins sind auf Seite 2 angegeben.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Einverständnis zur Veröffentlichung von Foto und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte in Printmedien, digitalen Medien und auf der Internetseite des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist **freiwillig** und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Löwe für Löwe e.V.
Ottenroder Str. 12C, 38106 Braunschweig
Email: loewe.fuer.loewe@t-online.de

Gläubiger-Identitätsnummer des Vereins: DE95N9800000806560

Mandatsreferenz
wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben

Ich ermächtige den Verein Löwe für Löwe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Löwe für Löwe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird

Falls Kontoinhaber*in nicht Projektpate: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die

Projektpatenschaft von (Name, Vorname).....

Vorname, Name (Kontoinhaber*in):
Geburtsdatum:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name und Ort):
IBAN:
BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber*in