

donum vitae RV Osthessen e.V.
 Rabanusstr. 31
 36037 Fulda

donum vitae RV Osthessen e. V.

Gläubiger ID: DE20ZZZ00000864267

IBAN: DE02 5305 0180 0042 4004 24

BIC: HELADEF1FDS

Steuernummer: 018 250 52061

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Beitrittserklärung	Spende
<input type="checkbox"/> Ich möchte die donum vitae Beratungsstelle in Fulda unterstützen und Mitglied im donum vitae Regionalverband Osthessen e. V. werden! Der Mitgliederjahresbeitrag beträgt mindestens 25,- € . Ich zahle jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag: _____ €	<input type="checkbox"/> Ich möchte donum vitae in Fulda mit meiner Spende unterstützen! Ich spende folgenden Betrag: _____ € <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Ich bin damit einverstanden, das der Betrag von meinem Konto abbucht wird. (Hierfür bitte Seite 2 ausfüllen)	

Name, Vorname	Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort	Telefon, Mobil
Email	Fax

Ort / Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen persönlichen Daten: Name, Adresse, Rufnummern, E-Mailadresse, Mitglieds-/Spendenbeitrag und damit verbundenen Unterlagen vom donum vitae Regionalverband Osthessen e.V. Fulda erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Alle Angaben werden nur genutzt, wenn sie erforderlich sind.

Im Falle einer Vereinsauflösung oder meiner Beitrittskündigung sowie die Kündigung meiner regelmäßigen Spende erfolgt die Löschung der Daten.

Außerhalb des gemeinnützigen Vereins donum vitae Regionalverband Osthessen e.V. werden die Daten ausschließlich weitergegeben, falls gesetzlich begründete Anfragen einer Behörde erfolgen sollten.

Widerruf

Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit schriftlich und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Vorzunehmende, rechtmäßige Verarbeitungsvorgänge werden von dem Widerruf nicht berührt.

Ort / Datum

Unterschrift(Vor- und Nachnamen)

donum vitae RV Osthessen e.V.
 Rabanusstr. 31

36037 Fulda

donum vitae RV Osthessen e. V.
 Gläubiger ID: DE20ZZZ00000864267
 IBAN: DE02 5305 0180 0042 4004 24
 BIC: HELADEF1FDS
 Steuernummer: 018 250 52061

Mitglied

Spender

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA Lastschrift Mandat

Ich ermächtige den donum vitae Regionalverband Osthessen e. V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom donum vitae Regionalverband Osthessen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Kontoinhabers	Straße, Hausnummer des Kontoinhabers
PLZ, Wohnort des Kontoinhabers	Geburtsdatum des Kontoinhabers (freiwillige Angabe)
IBAN (max. 22 Stellen)	BIC (max. 8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift