

## Hiermit werde ich RITTER DER TAFELRUNDE

### Ich spende zweckgebunden für die „Meerbusch hilft e.V. – TAFEL“

- \_\_\_\_\_ € monatlich, beginnend im nächsten Monat (mindestens 5,- €) oder  
 \_\_\_\_\_ € jährlich, beginnend im nächsten Monat (mindestens 50,- €)

**Name, Vorname:**

\_\_\_\_\_

**Straße, Nr.:**

\_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:**

\_\_\_\_\_

**Telefon / Handy:**

\_\_\_\_\_

**E-Mail:**

\_\_\_\_\_

**Ort / Datum:**

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_

Diese Erklärung kann innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen werden. Mein Engagement kann ich jederzeit zum dritten Werktag eines Monats zum Monatsende beenden, wenn ich schriftlich kündige. Ich gehe keine Mitgliedschaft im Verein "Meerbusch hilft e.V." ein, sondern unterstütze zweckgebunden die Arbeit der TAFEL in Meerbusch.

### Datenschutz:

#### Ich bin einverstanden, dass

- meine personenbezogenen Daten nur für Vereinszwecke gespeichert, übermittelt und verarbeitet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Es erfolgt keine Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte.
- der Verein meine Email-Adresse für Kontaktaufnahmen und für Mitteilungen sowie Informationen, die das Vereinsleben betrifft, verwendet.
- im Rahmen des Vereinslebens, Fotos und Bilder von mir gemacht und im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet (Homepage / Soziale Medien) veröffentlicht werden.

**Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.**

### Kontoinhaber:

**Name, Vorname**

(falls abweichend):

\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut**

\_\_\_\_\_

**IBAN:**

\_\_\_\_\_

**Ort / Datum:**

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00001814712. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige Meerbusch hilft e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Meerbusch hilft 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.

V.i.S.d.P.: Meerbusch hilft e.V. – Der Vorstand - Berta-Benz-Straße 18 • 40670 Meerbusch

Eingetragen beim Amtsgericht Neuss, Nr. VR2831

[www.meerbusch-hilft.de](http://www.meerbusch-hilft.de) [info@meerbusch-hilft.de](mailto:info@meerbusch-hilft.de) [www.facebook.de/meerbuschhilft](https://www.facebook.de/meerbuschhilft)

Stand 11\_2021

