

Hiermit werde ich **RITTER DER TAFELRUNDE** und spende zweckgebunden für die „**Meerbusch hilft e.V. – TAFEL**“

EUR _____ monatlich, beginnend im nächsten Monat
(mindestens EUR 5,00)

oder

EUR _____ jährlich, beginnend im nächsten Monat
(mindestens EUR 50,00)



Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, HsNr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____

Email _____

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.

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.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

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. Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00001814712. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name Kontoinhaber _____ Bank _____
(falls abweichend)

IBAN DE _____

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____