

Ich/wir möchte/n die **Bildungsinitiative Fockbek e.V.** mit einer freiwilligen
Spende unterstützen.

Name, Vorname : _____

Straße Nr. : _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Wir möchten uns mit jährlich _____ € beteiligen.

- Mir/uns ist bekannt und ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die mich/uns betreffenden Daten von der Bildungsinitiative Fockbek e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder sowie der Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.
- Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die **Bildungsinitiative Fockbek e.V.** den Betrag bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Der Einzug erfolgt jeweils zum 01.02. eines Jahres.

Kontoinhaber/in : _____

Kreditinstitut : _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte benachrichtigen Sie uns rechtzeitig, falls sich Ihre Bankverbindung ändert. (Kosten der Rücklastschrift müssen wir Ihnen leider in Rechnung stellen)

Der Kontoauszug mit der Belastung **bis 200 Euro** dient als Spendenbescheinigung. Für darüber hinausgehende Spenden stellen wir Ihnen zeitnah eine **Spendenbescheinigung** aus.