

Stille Helfer mit Herz e.V.

Bitte Karte ausgefüllt und frankiert versenden oder einfach faxen an +49 9943 6 64 9978



NON PROFIT ORGANIZATION

Stille Helfer mit Herz e.V.
Lissen 4
93474 Arrach

Unser Ziel ist es, unheilbar erkrankte Kinder die sich in nicht staatlich geförderten Einrichtungen befinden mit Spenden ihre letzten Wünsche zu erfüllen.

HELFEN SIE MIT

- ☐ Ich würde mich gerne engagieren
- ☐ Ich möchte Sachspenden zur Verfügung stellen

Meine Kontaktadresse:

Name/Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse

MITGLIEDSCHAFT/SPENDEN

- ☐ Ich will Mitglied werden (Jahresbeitrag 60,- €)
- ☐ Ich will einmalig € spenden

Ich ermächtige den Verein „Stille Helfer mit Herz e.V.“ fällige Beträge und Umlagen im SEPA-Lastschriftverfahren mit der Gläubiger Identifikationsnummer (DE60ZZZ00002355892) und der noch mitzuteilenden Mandatsreferenznummer (bei Mitgliedschaft) von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese 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.

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift



Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins www.stille-helfer-mit-herz.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.