

Abaana Uganda e.V.
Friedrich-Wilhelm-Straße 91
12099 Berlin
info@abaana-uganda.com

Bildungspatenschaft Aufnahmeantrag

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____ (bitte unbedingt angeben)

Monatlicher Betrag der Bildungspatenschaft

Ich zahle folgenden Beitrag:

- 50 € pro Monat
- 30 € pro Monat
- 20 € pro Monat

Datenschutz

Abaana Uganda e.V. handelt nach dem Grundsatz der Datensparsamkeit. Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Alle hier über die gesetzlichen Erfordernisse hinaus erhobenen personenbezogenen Daten dienen ausschließlich der Erfüllung des satzungsgemäßen Vereinszwecks (§ 2 der Satzung); jede anderweitige Nutzung ist ausgeschlossen.

Einwilligung zur Datenverarbeitung und zum Anmelden an den Pat*innen-Newsletter

Mit dem Ausfüllen und Absenden dieses Formulars erteile ich meine Einwilligung, dass Abaana Uganda e.V. alle meine hier erhobenen personenbezogenen Daten speichern, verarbeiten und zur Erfüllung des satzungsgemäßen Vereinszwecks (§ 2 der Satzung) verwenden darf. Ich stimme der Anmeldung zum Pat*innen-Newsletter zu.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001895851
Mandatsreferenz W I R D S E P A R A T M I T G E T E I L T

Ich ermächtige hiermit den Verein Abaana Uganda e.V., Bildungspatenschaftsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese 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.

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift