

Spendenformular

Persönliche Daten

Vorname, Name oder Firma
Straße, PLZ, Ort
E-Mail, Telefon

So möchte ich den BVGT e.V. unterstützen!

- ☐ Ich möchte / wir möchten mit einer einmaligen Spende helfen.
- ☐ Den Betrag von € überweise ich / überweisen wir auf folgendes Konto.
BVGT e.V. ☐ IBAN DE10 3702 0500 0007 7002 00 ☐ BIC BFSWDE33XXX
- ☐ Buchen Sie bitte einmalig € von meinem / unserem Konto ab.
- ☐ Ich möchte / wir möchten mit einer laufenden Spende helfen.
- ☐ Ich spende / wir spenden monatlich / jährlich einen Betrag von €
und richte / richten dafür einen Dauerauftrag bei meiner / unserer Bank ein.
- ☐ Buchen Sie bitte monatlich / jährlich € von meinem / unserem Konto ab.

Datenschutzinformation – Ihre über dieses Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden in unserer Datenbank nur zur Abwicklung der durchgeführten Spende, zur Beantwortung von Fragen und zur technischen Administration gespeichert. Gemäß Artikel 15 DSGVO haben Sie jederzeit das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten persönlichen Daten zu erhalten und jederzeit gemäß Artikel 16 ff. DSGVO die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen. Sie können jederzeit und ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ihren Widerspruch senden Sie bitte per E-Mail oder per Post an: Bundesverband Gedächtnistraining e.V., Black-und-Decker-Straße 17B, D-65510 Idstein, E-Mail: info@bvgt.de. Weitere Informationen zum Datenschutz sowie die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten erhalten Sie unter <https://bvgt.de/datenschutz> oder auf Anfrage per Post.

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass ich / wir die Datenschutzinformation gelesen und verstanden habe / haben und unter diesen Bedingungen freiwillig in die darin genannte Verarbeitung der personenbezogenen Daten einwillige / einwilligen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Bei einer Spende bis 200 € gilt der Kontoauszug als Zuwendungsbescheinigung.

Bei größeren oder mehreren Zuwendungen erhalten Sie von uns unaufgefordert eine jährliche Zuwendungsbescheinigung.

Bankverbindung – bitte nur für Spenden per Bankeinzug ausfüllen und unterschreiben

Kontoinhaber*in
IBAN
BIC Bank

Einzugsermächtigung – Ich ermächtige / Wir ermächtigen den BVGT e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. **SEPA-Lastschriftmandat** – Ich ermächtige / Wir ermächtigen den BVGT e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom BVGT e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns der BVGT e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

.....
Ort und Datum

.....
*Unterschrift Kontoinhaber*in / unterschreibungsberechtigte Person*

Bitte senden Sie uns das Formular per Post oder per Mail zu.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

BVGT e.V. ☐ Black-und-Decker-Straße 17B ☐ 65510 Idstein ☐ Telefon: 06126 505780 ☐ E-Mail: info@bvgt.de