

Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige seit 1978

- Aufnahme als Gruppenförderer -

Hiermit erkläre ich mich bereit den Kreuzbund Stadtverband Koblenz e.V. mit einem Förderbeitrag zu unterstützen:

Einzelperson:	Beginn der Förderung:
Name*	Geb.*
Straße*	PLZ Ort*
Telefon	E-Mail

* = Pflichtfelder

Förderbeitrag	_____ 36,00 €
Freiwilliger Förderbeitrag (zusätzlich)	_____
Gesamtförderbeitrag pro Jahr	_____

Zahlungsrhythmus : jährlich halbjährlich monatlich

Zahlweise : Lastschrift Barzahlung Überweisung Dauerauftrag

Datum: _____ Unterschrift _____ Datum: _____ Unterschrift _____
(Einzelperson) (Gruppenleitung Gruppe _____)

Datenschutz

Die Datenschutzerklärung erkenne ich in einer gesonderten Vereinbarung an, die dieser Förderererklärung als Anlage beigefügt ist.

Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige seit 1978

Gläubigeridentifikationsnummer: DE17ZZZ00000871887 _____	
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt	
SEPA – Lastschriftenmandat	
Ich ermächtige den Kreuzbund Stadtverband Koblenz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA 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, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN: DE _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _	
Datum	Unterschrift

Kreuzbund Stadtverband Koblenz e.V.

Löhrstraße 53, 56068 Koblenz

Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige seit 1978

Datenschutzerklärung – Anlage zum Antrag des Förderers (Name) _____

Der Kreuzbund e.V. nimmt datenschutzrechtliche Fragen ernst und geht verantwortlich und zugleich zurückhaltend mit den Daten seiner Förderer um. Auf der Grundlage der gültigen Satzungen wendet der Kreuzbund e.V. die datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Bistums Münster und die Kreuzbund Diözesanverbände e.V. die datenschutzrechtlichen Bestimmungen des jeweiligen Belegenheitsbistums und der Kirchlichen Datenschutzordnung (KDO) an.

1. Mit dem Beitritt eines Gruppenförderers nimmt der Verein folgende Daten auf: Name und Adresse des Förderers, Geburtsdatum, ferner seine Bankverbindung, sofern der Förderbeitrag eingezogen werden soll. Diese Daten benötigt der Verein. Weitere Angaben sind freiwillig. Die Daten werden in vereinseigenen oder privaten EDV-Systemen (z.B. durch verantwortliche Funktionsträger des Kreuzbund Stadtverband Koblenz e.V. verarbeitet und gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnis Dritter geschützt. Sonstige Informationen werden vom Kreuzbund intern nur verarbeitet, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind (z.B. Speicherung von Telefon- und Faxnummern einzelner Förderer, E-Mail-Adressen) und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betreffende Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung entgegensteht.

2. Fördererverzeichnisse werden in digitaler oder gedruckter Form nur an Vorstandsmitglieder, Mitarbeiter und Mitglieder weitergegeben, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis der Fördererdaten erfordert. Die Fördererdaten werden nicht zu Werbezwecken, anderer kommerzieller oder sonstiger Verwendung ohne ausdrückliche Zustimmung des Förderers weitergegeben.

3. Bei Beendigung der Förderereigenschaft werden Name, Adresse und Geburtsjahr aus dem Fördererverzeichnis gelöscht. Personenbezogene Daten des Förderers, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuerrechtlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahren ab der schriftlichen Bestätigung des Austrittes durch den Verein aufbewahrt. Sie werden gesperrt.

4. Alle Förderer können jederzeit beim Verein schriftlich erfragen, welche Daten von Ihnen gespeichert sind und ggf. die Löschung einzelner Bestandteile fordern.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung meiner personenbezogenen Daten im oben genannten Rahmen einverstanden.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____