

Fördervereinbarung

Wollen Sie als Privatperson oder Unternehmen der Stadt Lüdinghausen die Projekte der Bürgerstiftung kontinuierlich finanziell unterstützen?

Ja, ich möchte / wir möchten gerne als Freunde und Förderer die Bürgerstiftung Lüdinghausen mit einem Beitrag unterstützen:

- Platin-Patenschaft** | 500 Euro Jahresbeitrag
- Gold-Patenschaft** | 300 Euro Jahresbeitrag
- Silber-Patenschaft** | 200 Euro Jahresbeitrag
- Bronze-Patenschaft** | 100 Euro Jahresbeitrag

Die Bürgerstiftung Lüdinghausen ist eine selbständige Stiftung des privaten Rechts im Sinne von § 2 Abs. 1 des Stiftungsgesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen und verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke. Sie ist als gemeinnützig anerkannt.

Vorname / Name: _____

Firma: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon/ Fax*: _____

E-Mail*: _____

*Es handelt sich hier um freiwillige Angaben.

Datum, Unterschrift: _____

Hinweis (Pre-Notification) für zukünftige SEPA-Lastschriftinzüge

Als Vorabankündigung zukünftiger SEPA-Lastschriftinzüge weisen wir darauf hin, dass Ihr Jahresbeitrag am 30.06. eines Jahres eingezogen wird; für das erste Jahr einen Monat nach Abgabe der Beitrittserklärung. Sofern der Fälligkeitstermin auf ein Wochenende / Feiertag fällt, wird der Einzug am Werktag vor der vertraglich vereinbarten Regelung eingezogen. Die Teilnahme in der Bürgerstiftung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit einer Frist von sechs Monaten vor Abbuchung widerrufen werden. Mit der elektronischen Speicherung / Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden. Näheres regelt die Anlage Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO. Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte buchen Sie den Betrag von folgendem Konto ab:

Name des Zahlungsempfängers: **Bürgerstiftung Lüdinghausen**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Amthaus 9**
59348 Lüdinghausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 44ZZZ00000951523

Mandatsreferenz: _____

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Kreditinstitut: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen: _____

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich/ wir willige(n) ein, dass die Bürgerstiftung Lüdinghausen als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Verwaltung, des Beitragseinzugs sowie der Übermittlung von Stiftungsinformationen und Einladungen zu Stiftungsveranstaltungen durch die Bürgerstiftung verarbeitet, speichert und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an Dritte (z. B. Buchhaltung) erfolgt nur im Rahmen der zweckgebunden rechtlichen Verarbeitungsnotwendigkeit. Eine Datenübermittlung an Dritte ohne Bezug zur Bürgerstiftungstätigkeit erfolgt nicht.

Jeder Spender hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat der / die Spender(in) im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Ich/ wir willige(n) ein, dass die Bürgerstiftung Lüdinghausen meine/ unsere E-Mail-Adresse und auch meine/ unsere Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Ich/ wir willige(n) ein, dass die Bürgerstiftung auf der Internetseite der Bürgerstiftung oder sonstigen Stiftungspublikationen meinen/ unseren Namen im Zusammenhang mit meiner Teilnahme in der Bürgerstiftung öffentlich macht.

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Ebenso haben Sie das Recht auf Berichtigung, Sperrung oder – abgesehen von der vorgeschriebenen Datenspeicherung zur Geschäftsabwicklung – Löschung Ihrer personenbezogenen Daten. Bitte wenden Sie sich dazu an unseren Datenschutzbeauftragten (info@buergerstiftung-luedinghausen.de).

Sie können auch die Löschung der Daten verlangen, soweit keine gesetzliche Archivierungsverpflichtung besteht. Soweit eine solche Verpflichtung besteht, sperren wir Ihre Daten auf Wunsch. Sie können Änderungen oder den Widerruf einer Einwilligung durch entsprechende Mitteilung an uns mit Wirkung für die Zukunft vornehmen. Außerdem haben Sie das Recht auf Beschwerde bei den entsprechenden Behörden.