

Sie möchten uns unterstützen?

Ich erkläre hiermit meine Bereitschaft, der **Regionalgruppe Oberbayern** unter dem Dach von **blut.eV**, Wilzerstraße 19, 76356 Weingarten, als Fördermitglied beizutreten. Ich unterstütze die Ziele der beim Amtsgericht Mannheim hinterlegten Satzung des gemeinnützigen Vereins.

Vor-/Zuname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich blut.eV Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von blut.eV 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. Die Mandatsreferenz wird von blut.eV mitgeteilt. Der Fördermitgliedsbeitrag ist steuerlich abzugsfähig.

6,00 € 10,00 € 20,00 € _____ €

Ich wünsche eine monatl. vierteljährl. jährl. Abbuchung.

Bank _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

blut.eV Regionalgruppe Oberbayern

Hauptstraße 26 · 82549 Königsdorf · Fon 08179/94 38 33
Fax 08179/94 38 34 · rg.oberbayern@blutev.de · www.blutev.de

Spendenkonto: Sparkasse Bad Tölz-Wolfratshausen
IBAN DE77 7005 4306 0011 1112 26 · BIC BYLADEM1WOR

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 68ZZZ00000332037

Datenschutzhinweis gemäß EU-DSGVO

Wir sind daran interessiert, eine gute Beziehung zu Ihnen aufzubauen und Ihnen Informationen zu unseren Aktionen (und zu denen ausgewählter Partner-Organisationen wie z. B. Stammzelldateien, Patientenvertretungen etc.) zukommen zu lassen. Deshalb verarbeiten wir auf der Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe f der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (auch mit Hilfe von Dienstleistern) Ihre Daten.

Zugriff auf Ihre Daten haben die Mitarbeiter/-innen von blut.eV. Wir leiten Ihre Daten an Dritte weiter, wenn dies für die Erfüllung unserer vertraglichen Verpflichtungen oder Ihres Auftrags an uns (z. B. Durchführung von Banktransaktionen, Übermittlung Ihrer Kontaktdaten an Stammzelldateien) notwendig ist. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch zur Verarbeitung und Übertragung Ihrer Daten. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen bei uns der Verwendung Ihrer Daten für Informationszwecke widersprechen.

Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.blutev.de/datenschutz

Verantwortliche Stelle im Sinne der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist:
blut.eV, Bürger für Leukämie- und Tumorerkrankte, Wilzerstraße 19, 76356 Weingarten, Tel. 07244/6083-0

Die Datenschutz-Bestimmungen habe ich gelesen und akzeptiert.

blut.eV
Bürger für Leukämie-
und Tumorerkrankte

www.blutev.de

