

Sie möchten den Förderkreis PalliativMedizin unterstützen?

Ich erkläre hiermit meine Bereitschaft, dem **Förderkreis PalliativMedizin** 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 Wilzerstraße 19 · 76356 Weingarten · Fon 07244/6083-0
Fax 07244/6083-20 · info@blutev.de · www.blutev.de

Spendenkonto Förderkreis PalliativMedizin:

Volksbank Stutensee-Weingarten eG

IBAN DE68 6606 1724 0030 7833 10 · BIC GENODE61WGA

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.