

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000198138

Mandatsreferenz: _____ (setzt der Verein ein)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Bünde e.V., Zahlungen vom genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das genannte Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Bünde e.V. auf das 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 dem genannten Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:	Vorname:
-------	----------

Straße:	Ort:
---------	------

IBAN:

Kreditinstitut:

Information zum Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzverordnung behandelt. Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung durch den Kneipp-Verein Bünde e.V. ist der Vorstand.

Die von uns gespeicherten Daten wie Wohnanschrift, Telefon- u. Mobilnummer, E-Mail-Adressen und eventuell verschickte Daten und Fotos werden strengvertraulich behandelt und von uns vor dem Zugriff Dritter verwahrt.

Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins Bünde e.V. und des Kneipp-Bundes e.V.. Die Daten werden durch den Kneipp-Verein Bünde e.V. solange und in dem Maße verarbeitet, wie dies zur Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte z. B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und den Zweck der Datenverarbeitung sowie Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema „personenbezogene Daten“ können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Telefonnummer:

Handynummer:	<input type="checkbox"/> WhatsApp
--------------	-----------------------------------

E-Mail:

Datum

Unterschrift