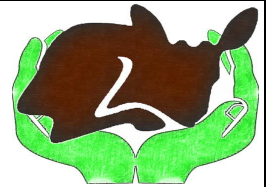


# Patenschaft Blühwiese Kleinwiehe

## für den Umwelt- und Insektenschutz

ein Projekt der Kitzrettung Kleinwiehe e.V., Wiehelund 4, 24969 Lindewitt



<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ / Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	

Ich übernehme für .....qm eine Patenschaft für ein Jahr der Blühwiese Kleinwiehe. Für ein Quadratmeter werden 0,50 EUR berechnet. Davon gehen 0,08 EUR für die Pacht und die Saat an den Landeigentümer. Die restlichen 0,42 EUR gehen direkt als Spende an den Verein.

Das entspricht einem **Jahresbeitrag** von: ..... EUR

Einzug erfolgt bis spätestens 14 Tage nach Übernahme der Patenschaft eines Geschäftsjahres.  
(bei Übernahme während des laufenden Geschäftsjahres ist der volle Jahresbeitrag fällig)

### Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter [www.kitzrettung.kleinwiehe.de](http://www.kitzrettung.kleinwiehe.de)

Die Patenschaft verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 01.03. eines Jahres schriftlich eingegangen sein.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift des Paten (bei Minderjährigen Name und Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00002412432 Verwendungszweck: Blühwiese Kitzrettung Kleinwiehe e.V.

Ich ermächtige den Verein Kitzrettung Kleinwiehe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... Konto-Nr: .....

Konto-Inhaber: ..... IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Patenschaft gespeichert.

....., den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

### Kontaktdaten

Kitzrettung Kleinwiehe e.V. - 1. Vorsitzender: Stefan Trinkies - Wiehelund 4 - 24969 Lindewitt - Tel.: 0151 568 860 59  
Mail: [kitzrettung@kleinwiehe.de](mailto:kitzrettung@kleinwiehe.de) - Web: [www.kitzrettung.kleinwiehe.de](http://www.kitzrettung.kleinwiehe.de) - Steuer-ID: 15/290/85637 - AG-Nr.: VR3272FL