

PATENSCHAFTSVEREINBARUNG

Ja, ich möchte/wir möchten bis auf weiteres eine offizielle Patenschaft für die **Bielefelder Bürgerstiftung** übernehmen und wähle/n folgende Patenschaft:

- PLATIN-Patenschaft** **5.000 Euro**
- GOLD-Patenschaft** **2.000 Euro**
- SILBER-Patenschaft** **1.250 Euro**
- BRONZE-Patenschaft** **750 Euro**
- BLAUE-Patenschaft** (Privatpersonen) **200-500 Euro**

-
- Ja, ich möchte eine gerahmte Urkunde erhalten, die meine Patenschaft dokumentiert.
 - Danke, ich benötige keine Urkunde.

 - Ja, die Bürgerstiftung kann mich/uns in ihren Publikationen bzw. auf ihrer Homepage als Pate/h namentlich erwähnen.
 - Nein, ich möchte nicht namentlich in den Publikationen oder auf der Homepage der Stiftung genannt werden.

Firma: _____

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.
Näheres regelt die Anlage „Datenschutzerklärung“.

Datum

Unterschrift

Hinweis (Pre-Notification) für zukünftige SEPA-Lastschrifteinzüge:

Die Patenschaft gilt für das laufende Kalenderjahr. Der erste Jahresbeitrag wird 14 Tage nach Beitritt erhoben. In den Folgejahren wird der Gesamtjahresbeitrag am ersten Tag des Beitrittsmonates erhoben. Fällt dieser Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird der Einzug am darauffolgenden Werktag eingezogen. Eine Kündigung der Patenschaft ist jederzeit ohne Angabe von Gründen mit einer Frist von 6 Monaten zum Jahresende möglich.

Zahlungsmodalitäten

- Zahlung per Überweisung
- SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte buchen Sie den vorstehend angekreuzten Betrag von folgendem Konto ab:

Zahlungsempfänger: Bielefelder Bürgerstiftung
Anschrift Zahlungsempfänger: Elsa-Brändström-Str. 7, 33602 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00002184551

Mandatsreferenz (wird von der BBS vergeben): _____
(Muss bei jeder zukünftigen Zahlung angegeben werden)

Zahlungspflichtiger

- 1 Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- 2 Ich/wir weise/n mein/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.

Firma: _____

Name/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN Zahlungspflichtige/r (max. 35 Stellen): _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift/en Zahlungspflichtige/r

Datenschutzerklärung gemäß EU-DSGVO

- Ich willige ein, dass die Bielefelder Bürgerstiftung als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Verwaltung, des Beitragseinzugs sowie der Übermittlung von Stiftungsinformationen und Einladungen durch die Bürgerstiftung verarbeitet, speichert und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an Dritte (Buchhaltung o. ä.) erfolgt nur im Rahmen der zweckgebundenen rechtlichen Verarbeitungsnotwendigkeit. Eine Datenübermittlung an Dritte ohne Bezug zur Bürgerstiftung erfolgt nicht.
Jeder Pate 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 Pate im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ort, Datum, Unterschrift

- Ich willige ein, dass die Bielefelder Bürgerstiftung meine Telefonnummer oder meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

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 Löschung Ihrer personenbezogenen Daten – abgesehen von der vorgeschriebenen Datenspeicherung zur Geschäftsabwicklung. Bitte wenden Sie sich dazu an unsere Geschäftsstelle (info@bielefelder-buergerstiftung.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.