



Datenschutzhinweis

Die hier erfaßten personenbezogenen bzw. personenbezieharen Daten werden vom Landesverband AndersARTiG e.V. so lange wie gesetzlich vorgeschrieben und unter Wahrung des Datenschutzes in elektronischer und nichtelektronischer Form gespeichert.

Landesverband AndersARTiG e.V.
Geschäftsstelle
Kleine Gasse 2
14467 Potsdam

Einzugsermächtigung für Spenden

Ja, ich möchte den Landesverband AndersARTiG e.V. mit einer Spende finanziell unterstützen. Ich erteile hiermit widerruflich eine Einzugsermächtigung für eine:

einmalige Spende

regelmäßige Spende monatlich vierteljährlich jährlich

in Höhe von _____ EUR von meinem unten genannten Bankkonto.

Zweck der Spende:

(Falls Sie keine Angaben zum Zweck machen, verwenden wir Ihre Spende im Sinne der vom Finanzamt bestimmten gemeinnützigen Zwecke!)

Vorname, Name _____

Straße, Hausnummer _____ Landkreis _____

Postleitzahl, Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ja, ich möchte als Spender_in namentlich auf der Homepage www.andersartig.info genannt werden!

Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung per Post zu.
(Bei regelmäßigen Spenden senden wir Ihnen eine Gesamtbescheinigung für den jew. Zeitraum)

Ja, ich möchte regelmäßig über die Aktivitäten von AndersARTiG informiert sein. Bitte senden Sie mir den Newsletter AndersARTiG.express regelmäßig an meine o.g. E-Mail-Adresse

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift