

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige den Förderverein evangelisches Familienzentrum Einsteinstraße Neuss e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, Lastschriften, die vom Förderverein evangelisches Familienzentrum Einsteinstraße Neuss e.V. von meinem Konto eingezogen werden, einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zu Beginn des Geschäftsjahres bzw. zum Eintritt.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz:

Die hier angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Rechte des Betroffenen, Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht:

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per Email an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Vorname und Nachname Kontoinhaber

IBAN

DE

BIC

Kreditinstitut

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

☐ 12 EUR ☐ 24 EUR ☐ 36 EUR

☐ _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein evangelisches Familienzentrum Einsteinstraße Neuss e.V.



Einsteinstraße 196
41464 Neuss

vorstand@foerderverein-familienzentrum-einsteinstrasse-neuss.de



<https://www.foerderverein-familienzentrum-einsteinstrasse-neuss.de>



Amtsgericht Neuss VR 3049
Steuernummer 122/5788/3691



Sparkasse Neuss
IBAN: DE32 3055 0000 0093 6119 37
BIC: WELADEDNXXX



Förderverein
evangelisches
Familienzentrum
Einsteinstraße
Neuss e.V.



Diakonie
Rhein-Kreis Neuss

WIR SIND:

Der Förderverein evangelisches Familienzentrum Einsteinstraße Neuss e.V.

Unser Verein wurde Anfang des Jahres 2021 gegründet und unterstützt das evangelische Familienzentrum Neuss e.V. bei unterschiedlichen Aktivitäten:

- Unterstützung bedürftiger Kinder bei der Teilnahme an Gemeinschaftsveranstaltungen
- Erweiterung der Inneneinrichtung und der Außenanlagen
- Anschaffung von Material zum Spielen und Basteln

UNSERE ERSTEN PROJEKTE:

- Ergänzung der Matschanlage im Außenbereich
- Ergänzung der Ausstattung der Turnhalle
- Überdachter Stellplatz für Fahrräder



SO KÖNNEN SIE UNS UNTERSTÜTZEN:

Durch eine **Mitgliedschaft im Förderverein.**

Förderer kann jeder werden!

Eltern, Großeltern, Verwandte, Paten, Freunde, Nachbarn...

Lassen Sie uns die unterzeichnete Beitrittserklärung postalisch zukommen.

Die Adresse finden Sie auf der Rückseite dieses Flyers.

Durch eine **Spende.**

Wir freuen uns über Ihre unverbindliche Geldspende. Unsere Bankverbindung finden Sie auf der Rückseite dieses Flyers. Auf Wunsch stellen wir eine Spendenbescheinigung aus.

Durch Ihren **Einkauf bei AmazonSmile**

Mit diesem Wohltätigkeitsprogramm können Sie online einkaufen und gleichzeitig Gutes tun. 0,5% der Einkaufssumme Ihrer qualifizierten Einkäufe gehen an uns.



<https://smile.amazon.de/ch/122-578-83691>

Kontaktieren Sie bei **Fragen** gerne den Vorstand des Fördervereins:

vorstand@foerderverein-familienzentrum-einsteinstrasse-neuss.de

BEITRITTSERKLÄRUNG:

Hiermit möchte ich dem Förderverein evangelisches Familienzentrum Einsteinstraße Neuss e.V. beitreten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kündigungsfrist jeweils drei Monate zum 31. Dezember

Ort, Datum

Unterschrift