



## FÖRDERERBEITRAG/ SPENDE

- Ich möchte regelmäßig einen Betrag von \_\_\_\_\_ € spenden. Ich spende ihn bis auf Widerruf
- vierteljährlich
  - halbjährlich
  - jährlich
- Ich möchte einmalig einen Betrag von \_\_\_\_\_ € spenden.
- Ich möchte eine Spendenbescheinigung erhalten.

Name		Vorname	
Straße		Postleitzahl	Ort
Telefon privat	Telefon mobil		E-Mail

Ich erteile meine Zustimmung zur Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefon, E-Mail) für Vereinszwecke auf Grundlage Art. 6 Abs.1 li. a, f der EU-DSGVO (Details in der Datenschutzerklärung, als Anlage beigefügt/ einzusehen auf [www.share-with-ghana.de](http://www.share-with-ghana.de)).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den gemeinnützigen Verein Share with Ghana e.V., meine Spende von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von Share with Ghana e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann meine Dauerspende jederzeit widerrufen.

Die Entrichtung des Betrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. Februar eines jeden Jahres.

Die Gläubiger-ID des Vereins lautet: DE96 3702 0500 0001 6087 01 Bank für Sozialwirtschaft (BfS).

Kontoinhaber	IBAN (Kto.-Nr.)
Bank	BIC (BLZ)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift