

Meine Spende

Ich möchte die Neue-Auetal-Schule Lüder mit einer Spende unterstützen:

Nachname, Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße, Hausnummer (nur wenn Spendenquittung erwünscht):	PLZ und Ort (nur wenn Spendenquittung erwünscht):

Ich möchte eine Spendenquittung erhalten: Ja Nein

Über die Nennung meiner Person als Unterstützer:in unter www.neue-auetal-schule.de freue ich mich: Ja Nein

Die angegebenen Daten werden durch den Kult-Ur-Dorf e.V. und die Neue-Auetal-Schule Lüder zur Abwicklung der Spende verarbeitet und gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen archiviert. Die Einwilligung zur Datenverarbeitung kann - ebenso wie eine ggf. erteilte SEPA-Einzugsermächtigung - jederzeit mit zukünftiger Wirkung formlos widerrufen werden. Der Datensatz wird dann (ggf. nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist) gelöscht und diese Vereinbarung gilt als gekündigt. Die Erlaubnis zur Namensnennung in Print- und Onlinemedien der Neue-Auetal-Schule Lüder kann ebenfalls jederzeit formlos widerrufen werden. Für weitere Informationen gem. Artikel 12 ff. Datenschutz-Grundverordnung verweisen wir auf die Datenschutz-Informationen auf unserer Homepage (<https://www.neue-auteal-schule.de/datenschutz>).

Ort, Datum

Unterschrift

Zahlungsanweisung (bitte wählen Sie aus):

Überweisung

Bitte überweisen Sie Ihren gewünschten Betrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Sparkasse Uelzen Lüchow-Dannenberg - Kontoinhaber: Kult-Ur-Dorf e.V.

Verwendungszweck: NeueAuetalSchule - IBAN: DE 39 2585 0110 0230 3771 78 - BIC: NOLADE21 UEL

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00002010669

Mandatsreferenz: wird noch bekanntgegeben

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Kult-Ur-Dorf e.V., Am Kanal 2, 29394 Lüder (Trägerverein der Neuen-Auetal-Schule Lüder) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein 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. Die Mandatsreferenznummer wird noch bekannt gegeben.

Betrag in Euro:	Rhythmus: <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
Kreditinstitut:	
IBAN:	

Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname:	Nachname: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular - unterschrieben und im Original - an die unten angegebene Adresse zurück:

Trägerverein Kult-Ur-Dorf e.V. - Madushani Monard
Am Kanal 2, 29394 Lüder
E-Mail: madushani.monard@kult-ur-dorf.de
Tel.: 05824-9653899