



einfach per Fax an 01212 542 695 349

oder per Post an (Porto übernehmen wir):

**Bürgerinitiative
Projekt Neue Wege e. V.
Geschäftsstelle
Postfach 250 132**

55728 Idar-Oberstein

Datum: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Projekt Neue Wege e. V. zum _____ **monatlichen** Einzug von

Euro _____

Die Erlaubnis wird erteilt für den Zeitraum vom _____ bis zum

_____, bzw. bis auf Widerruf.

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum ersten des Monats von meinem Konto.

Ich ermächtige Projekt Neue Wege e. V. zum _____ **maligen** Einzug von

Euro _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Bankinstitut, Ort: _____

Zum Nachweis Ihrer Spende aus steuerlichen Gründen und für die Spendenbescheinigung benötigen wir Ihre Adresse.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Email-Adresse: (optional) _____

Ich bin Mitglied des Vereins Projekt Neue Wege e. V.: __ ja __ nein

Datenschutzbestimmungen:

Die von Ihnen erhobenen Daten werden unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes zur Abwicklung Ihrer Spende gespeichert (§ 28 BDSG) und in anonymisierter Form für eigene statistische Zwecke verwendet.

Datum, Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen!