



Förderkreis Schwimmpark Twistringen e. V.



Peter Schwarze
Konrad-Adenauer-Str. 12
27239 Twistringen

Tel.: **04243 / 501960**
foerderkreis.schwimmpark.tw@gmail.com

Beitrittserklärung Spendenerklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Schwimmpark Twistringen e.V. und ermächtige den Förderkreis den unten angegebenen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name / Firma: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Bank: _____ IBAN: _____

Ich entscheide mich für nachstehende Mitgliedschaft:

Einzelperson **25 Euro** Firmen **100 Euro** oder **höherer jährlicher Betrag** _____ €

Jugendliche, Schüler, Studenten, Auszubildende **15 Euro**

Zusätzlich möchte ich eine Spende leisten: _____ Euro jährlich / einmalig

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Bei Spenden/Beiträgen bis zu 200€ genügt der Kontoauszug als Nachweis gegenüber dem Finanzamt. Aus Kostengründen werden Spendenbescheinigungen für Beträge bis 200€ deshalb nur auf ausdrücklichen Wunsch erstellt.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung auf der Rückseite bitte beachten!

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Förderkreis Schwimmpark Twistringen e.V. und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung genutzt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Förderkreis hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mit ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist

per E-Mail zu richten an: foerderkreis.schwimmpark.tw@gmail.com

oder postalisch an: Peter Schwarze, Konrad-Adenauer-Straße 12, 27239 Twistringen

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden. Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Förderkreis Schwimmpark Twistringen e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift