

Patenschaft



Ich übernehme die Patenschaft für

einen mehrere **Schützlinge der Katzenhilfe Radolfzell e.V.**

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
Straße / PLZ Wohnort	Telefon Festnetz
E-Mail-Adresse	Telefon Mobil:
Beruf	

Patenkatze

Daisy

ca. 9 bis 12 Jahre

Name	Alter
Fellzeichnung	Farbe

Bankverbindung des Paten:

Kontoinhaber (*falls abweichend*)

Kontonummer / IBAN:

Bankleitzahl / BIC

Vereinbarungen:

- Ich richte einen Dauerauftrag ein in Höhe von _____, erstmalig zum _____ auf das Konto der Katzenhilfe Radolfzell e.V. bei der Volksbank Konstanz, IBAN: DE46 6929 1000 0223 3941 08, BIC GENODE61RAD
- Ich möchte nur bis zur Vermittlung der Katze die Patenschaft übernehmen.
- Nach der Vermittlung der Katze soll die Patenschaft für ein anderes Tier gelten.
- Bitte weisen Sie auf Ihrer Homepage bei meiner Patenkatze auf mich hin.
- Bitte informieren Sie mich über meine Patenkatze im zeitlichen Rahmen vonMonaten regelmäßig.

Ort/Datum

Unterschrift Pate

Beigefügte Einwilligungserklärung erteilt.

Ort/Datum

Unterschrift Pate

1. Vorsitzender
Jürgen Werner
Reute 6
78315 Radolfzell

2. Vorsitzende
Petra Brög
Helene u. Maria-Schieß-Str. 2
78467 Konstanz

Bankverbindung:
Volksbank Konstanz
IBAN: DE46 6929 1000 02233941 08
BIC: GENODE61RAD

Amtsgericht Freiburg
VR 550381
Steuer-Nr. 18163/93585

- Ich/wir willige/n ein, dass die für die Patenschaft notwendigen personenbezogenen Daten (wie z. B. Name, Anschrift, Telefon, E-Mail, Bankdaten, etc.) durch den Verein unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden.

Die Datenverarbeitung und Nutzung der gespeicherten Daten ist zulässig, soweit dies zur Durchführung und Abwicklung der Patenschaft erforderlich ist (BDSG).

Ort/Datum

Unterschrift Pate

- Ich/Wir erkläre(n) ausdrücklich, dass ich/wir damit einverstanden bin/sind, die Mitgliederinformationen (3 – 4mal jährlich) per E-Mail zu erhalten und ich zwecks Aktivitätenunterstützung telefonisch kontaktiert werden darf, auch von einem Vereinsmitglied außerhalb des Vorstandes.

Ort/Datum

Unterschrift Pate

- Ich willige ein, dass der Verein Katzenhilfe e. V. meine Telefonnummer intern an andere Vereinsmitglieder außerhalb des Vorstandes zwecks Eventplanung (Anfrage auf Mithilfe bei Aktionen, z. B. Kuchenverkauf) weitergibt.

Ort/Datum

Unterschrift Pate

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

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Katzenhilfe Radolfzell e. V. (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Katzenhilfe Radolfzell e. V. (Vertragspartner) 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, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ort/Datum

Unterschrift des Betroffenen

1. Vorsitzender
Jürgen Werner
Reute 6
78315 Radolfzell

2. Vorsitzende
Petra Brög
Helene u. Maria-Schieß-Str. 2
78467 Konstanz

Bankverbindung:
Volksbank Konstanz
IBAN: DE46 6929 1000 02233941 08
BIC: GENODE61RAD

Amtsgericht Freiburg
VR 550381
Steuer-Nr. 18163/93585