

***Cid* - Hilfe für Waisenkinder, Straßenkinder und Kinder die Hilfe benötigen.**

Werden auch Sie Pate!

Ja, auch ich möchte mich am cid-Projekt der BRÜCKE DER FREUNDSCHAFT e.v. beteiligen.

Ich übernehme die Patenschaft fürKind/er. Der Mindestbeitrag pro Kind und Monat beträgt 20,00 €.

Über die Kindertagesstätten kommt die Hilfe unmittelbar bedürftigen Kindern zugute. Es findet keine individuelle Patenschaft statt.

Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Betrag mittels Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.

.....
Komplette Adresse (Namen und Anschrift)

.....
Bankverbindung / meine IBAN-Nummer

Das Vertragsverhältnis kann jederzeit aufgehoben und die Einzugsermächtigung widerrufen werden. Erforderlich ist die schriftliche Form an den Vorstand der BRÜCKE DER FREUNDSCHAFT e.V.

BRÜCKE DER FREUNDSCHAFT e.V., Im Türkenacker 7, 78244 Gottmadingen-Ebringen

Datenschutz bei der BRÜCKE DER FREUNDSCHAFT e.V., nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO). Gültig ab 25. Mai 2018

Bei uns sind Ihre Daten sicher – Hinweis zum Schutz Ihrer persönlichen Daten

Die Daten, die wir als BRÜCKE DER FREUNDSCHAFT e.V. in unserer Verwaltung von Ihnen vorliegen haben, werden unter Beachtung der EU Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) – verarbeitet und verwaltet. Wir verkaufen, teilen oder geben keine Daten weiter ohne Ihre Einwilligung. Sie haben jederzeit das Recht zu verlangen, Ihren Namen, Adresse und andere Daten aus unserer Adressensammlung entfernt zu haben, um den Kontakt mit uns abubrechen. Wenn Sie das wünschen – was wir natürlich nicht hoffen – schreiben Sie das an die Adresse der BRÜCKE oder schicken eine entsprechende e-mail an: klaus.brachat@bruecke-der-freundschaft.de

Gleichzeitig bestätige ich, dass ich mich über den Datenschutz bei der BRÜCKE DER FREUNDSCHAFT e.V. informiert habe und dessen Inhalt mir bekannt ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift