Patenschaftsvereinbarung

|  |  |
| --- | --- |
| Herr / Frau / Firma  Name, Vorname: |  |
| Straße: |  |
| PLZ, Wohnort: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

Ich/Wir übernehme/n die Patenschaft über  für zunächst Jahr(e).

***Die Patenschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn Greifvogelstation & Wildfreigehege Hellenthal zum Ablauf des Jahres keine anders lautende Mitteilung vorliegt.***

***Die Patenschaft endet durch Kündigung. Diese ist nicht an Formen und Fristen gebunden.***

***Eine Rückzahlung bereits gezahlter Beiträge kann nicht erfolgen.***

Die Rechte des Paten beginnen mit Vertragsabschluss. Formeller Beginn der Patenschaft ist der 1. des Folgemonats, d.h. ab dann sind auch erst die Zahlungen zu leisten.

Der Jahrespreis für die Patenschaft beträgt **\_\_\_\_\_\_ *Euro****.*

***Zahlungsweisen:*** Ich werde den Betrag in einer Summe zahlen 🞏

Ich werde den Betrag in\_\_\_\_ Raten zahlen 🞏

in bar 🞏 durch Überweisung auf das angegebene Konto 🞏

per SEPA-Lastschrift (Formular s. Seite 2) 🞏

Die Patenschaft ist **ein Geschenk** für:

|  |  |
| --- | --- |
| Herr / Frau / Firma  Name, Vorname: |  |
| Straße: |  |
| PLZ, Wohnort: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

Der Pate / die Patin erhält hierfür eine Patenurkunde und einen Patenausweis. Dieser berechtigt zum freien Eintritt in Greifvogelstation & Wildfreigehege Hellenthal.

Ort, Datum Ort, Datum

Unterschrift Pate/Patin oder Schenkende/r Unterschrift Greifvogelstation & Wildfreigehege Hellenthal

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00001035291**

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich/Wir ermächtige(n) Greifvogelstation & Wildfreigehege Hellenthal, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Greifvogelstation & Wildfreigehege Hellenthal auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname:  (Kontoinhaber) |  | | | | | |
| Kreditinstitut: |  | | | | | |
| IBAN: |  | | | BIC: |  | |
|  |  | | | | | |
| Gewünschte Zah-  lungsweise  (bitte ankreuzen): | monatlich zum  🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | vierteljährlich zum  🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | halbjährlich zum  🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | jährlich zum  🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift

**Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten**

Ich willige ein, dass Greifvogelstation & Wildfreigehege Hellenthal die in der Patenschaftsvereinbarung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, Emailadresse und Bankverbindung

ausschließlich zum Zwecke der Patenschaftsverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Informationen durch Greifvogelstation & Wildfreigehege Hellenthal verarbeitet und nutzt.

Bei Beendigung der Patenschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, sofern sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jeder Pate hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat der Pate, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen die Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift