

## Spendenerklärung

Ich spende dem Verein Wildwasser München e.V. – Fachstelle für Prävention und Intervention bei sexualisierter Gewalt gegen Frauen und Mädchen einen Betrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ €

einmalig     monatlich     vierteljährlich     halbjährlich     jährlich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift



**Wildwasser**  
München e.V.

Fachstelle für Prävention und Intervention bei  
sexualisierter Gewalt gegen Frauen\* und Mädchen\*

Thomas-Wimmer-Ring 9  
80539 München

Tel.: 089 – 614 66 119

Fax: 089 – 614 66 287

[verwaltung@wildwasser-muenchen.de](mailto:verwaltung@wildwasser-muenchen.de)

[www.wildwasser-muenchen.de](http://www.wildwasser-muenchen.de)

Bank für Sozialwirtschaft

IBAN: DE15 7002 0500 0007 8327 00

BIC/SWIFT: BFSWDE33MUE

**Ermächtigung** zum SEPA-Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Verein **Wildwasser München e. V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Girokontos einzuziehen:

Kontoinhaberin\* \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaberin\*