

Spendenvereinbarung

1. mit der preventa Stiftung beantragt, zum: (Datum) _____

Name/ Firma	Telefon
Straße	Telefax
PLZ, Ort	E-Mail

1. Ansprechpartner	2. Ansprechpartner
Abteilung	Abteilung
Telefon / FAX / E-Mail	Telefon / FAX / E-Mail

2. Optionen

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> BASIC
Elternabend | <input type="checkbox"/> Pro
Unterricht | <input type="checkbox"/> Premium
Organisation Impftag |
| <input type="checkbox"/> 35 EUR mtl. | <input type="checkbox"/> 50 EUR mtl. | <input type="checkbox"/> 250 EUR mtl. |
| <input type="checkbox"/> 420 EUR jährl. | <input type="checkbox"/> 600 EUR jährl. | <input type="checkbox"/> 3.000 EUR jährl. |

3. Zahlweise

- Überweisung auf Stiftungskonto
preventa Stiftung gGmbH • Sparkasse Vorderpfalz • IBAN: DE09 5455 0010 0193 5070 84 • BIC: LUHSDE6AXXX
- SEPA-Lastschriftmandat (siehe separates Blatt)

4. **Laufzeit:** mindestens ein Jahr, danach monatlich kündbar

5. Einwilligungserklärung

- Ich willige ein, dass die preventa Stiftung gGmbH meine **Daten speichert** und **postalisch** und **elektronisch** per **E-Mail/ Telefon/ Fax** (Unzutreffendes bitte streichen) Informationen mir übersenden darf. Wir werden sicherstellen, dass die von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten (z. B. Ihre E-Mail-Adresse) nur für die genannten Zwecke verwendet werden. (siehe beigefügte Datenschutzerklärung)
- Informieren Sie mich bitte über Neuigkeiten der Stiftung

Ort, Datum

Unterschrift