

Reeser Straße 27  
47574 Goch  
www.fluehi-ma.org

**Bankverbindung**

Bank für Sozialwirtschaft Köln  
IBAN: DE59 3702 0500 0008 2043 00  
BIC: BFSW DE33 XXX



## Einwilligungserklärung nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

zur Datenerhebung, -speicherung, -nutzung und -verarbeitung

Hiermit willige ich \_\_\_\_\_ (vollständiger Name),  
geb. am \_\_\_\_\_ ein, dass meine Daten und Fotos von der **Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V.** erhoben,  
gespeichert, genutzt und verarbeitet werden.

Die Einwilligung beschränkt sich auf die Daten und Fotos, die erforderlich sind zur Erfüllung unserer  
satzungsgemäßen Arbeit.

Ich willige zudem in die Archivierung dieser Daten ein, solange dies zum Zweck der satzungsgemäßen Arbeit und der  
statistischen Auswertung erforderlich ist. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Flüchtlingshilfe Mittelamerika  
e.V. die Daten und Fotos auch nach Kündigung der Mitgliedschaft weiterhin aufbewahren wird, wenn dem nicht  
schriftlich widersprochen wird.

Ich habe in Absprache mit der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. Einblick in meine personenbezogenen Daten  
innerhalb der Räume der verantwortlichen Stelle; bei Fehlerhaftigkeit erfolgt eine Korrektur.

Ich erkläre, dass meine Einwilligung freiwillig und ohne Zwang erfolgt.

Diese Einverständniserklärung kann ich gemäß der DSGVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der  
verantwortlichen Stelle der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. widerrufen.

Die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. gewährleistet jederzeit die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz  
gemäß der DSGVO.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

# FLÜCHTLINGSHILFE MITTELAMERIKA e.V.

Reeser Straße 27  
47574 Goch  
www.fluehi-ma.org

## Bankverbindung

Bank für Sozialwirtschaft Köln  
IBAN: DE59 3702 0500 0008 2043 00  
BIC: BFSW DE33 XXX



## UNSERE ARBEIT FÖRDERN – UNSERE PROJEKTE UNTERSTÜTZEN

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich möchte die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. durch eine regelmäßige Spende unterstützen.

Meine  monatliche  vierteljährliche  halbjährliche  jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € soll vorrangig verwendet werden für:

- Soziales & Bildung                       Ökologie & Landwirtschaft                       Gesundheit & Rehabilitation
- Kommunale Entwicklung                       freie Spende                       \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon/ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift der Eltern oder der gesetzlichen Vertretung)

### Einverständnis zum Bankeinzug

Der Beitrag soll von meinem Konto eingezogen werden. Hierzu ermächtige ich die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V., den Betrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung erleichtern Sie uns die Verwaltungsarbeit.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift der Eltern oder der gesetzlichen Vertretung)