

**Patenschaft  
für  
AVALON – Notruf- und Beratungsstelle  
gegen sexuelle Gewalt e.V.**



Ja, ich unterstütze AVALON

jährlich / vierteljährlich / monatlich

(Zutreffendes bitte unterstreichen)

mit (z.B. € 50,-, € 100,-, € 500 oder mehr)

€.....

Ich möchte namentlich im Jahresbericht genannt werden

ja/nein

Ich möchte, dass mein Spendenbetrag genannt wird

ja/nein

Name/Unternehmen:

.....

Anschrift:

.....

Tel./Fax .....

E-Mail: .....

Wir bieten Ihnen jederzeit die Möglichkeit des widerrufbaren Bankeinzuges.

IBAN

Swift-BIC

Bank

.....

Datum

Unterschrift z. Berechtigung d. Bankeinzuges

Selbstverständlich können Sie auch auf unser Bankkonto Nr. IBAN DE21 7735 0110 0020 6721 43, BIC BYLADEM1SBT bei der Sparkasse in Bayreuth direkt überweisen.

Gerne stellen wir Ihnen eine Spendenbescheinigung aus. Unser Verein ist als gemeinnützig anerkannt. Eine Kündigung ist jederzeit schriftlich oder mündlich möglich.

Die Patin/der Pate stimmt zu, dass AVALON zur Abwicklung der Patenschaft obige persönliche Daten in Papierform oder elektronisch speichern darf. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung wird ausschließlich zur Patenschaftsbetreuung verwendet unter Beachtung der DS-GVO, des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und des Telemediengesetzes (TMG). Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter. Die Patin/der Pate hat das Recht, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. AVALON ist in diesem Fall zur sofortigen Löschung der persönlichen Daten verpflichtet nach Beendigung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

.....  
**Ort**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**