# Zustifter Erklärung

Hiermit erkläre ich als Zustifter/in der Diakonie Stiftung Lampertheim einen Betrag

in Höhe von € _____ (mind. 500,00 €)

auf das unten angegebene Konto der Diakonie Stiftung Lampertheim zu überweisen.

Spendenkonto der Diakonie Stiftung Lampertheim
*Kontoinhaber: Ev. RVV Starkenburg-West (bei der EKK Frankfurt)*
*IBAN: DE17 5206 0410 0404 0007 22 – BIC: GENODEF1EK1*

**Einwilligungserklärung zum Datenschutz**
Von mir können folgende Daten bei der Diakonie Stiftung gespeichert werden:

Name Vorname_____ Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ-Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

**Zweck der Erhebung Ihrer Daten**

1. Wir erheben Ihre Daten zur Führung unserer Zustifterliste und zum Zweck der Kommunikation per Post oder Email mit Ihnen.
2. Wir benötigen diese Daten zum Ausstellen der Zuwendungsbescheinigungen und für die Buchhaltung.
3. Auf unserer Homepage werden keine Daten von Ihnen erfasst. Der Veröffentlichung von Fotos auf unserer Homepage oder in der Presse, auf denen Sie zusehen sind, stimmen Sie vorab und durch Ihre Mitwirkung zu.

**Übermittlung und Speicherung der Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden nur zu o. g. Zwecken verarbeitet und nicht an Dritte übermittelt. Wir speichern Ihre Daten mit Ihrer Einwilligung, so lange, wie die Diakonie Stiftung Lampertheim besteht.

Ihnen steht im Rahmen gesetzlicher Vorgaben das Recht auf Löschung Ihrer Daten zu. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Daten einzusehen, zu berichtigen, und eine Löschung zu beantragen.

Die Datenschutzbestimmungen der Diakonie Stiftung Lampertheim sind auf unserer Homepage hinterlegt.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Informationen zum Datenschutz und erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Summe und das Datum der Zustiftung / Spende) zu o.g. Zwecken verarbeitet werden dürfen.**

Mit einer Veröffentlichung (bitte ankreuzen) ☐ meines Namens und/oder ☐ meiner Initialen auf dem Stifterbaum bin ich einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Die ausgefüllte Zustifter Erklärung mit der Einverständniserklärung zum Datenschutz lassen Sie bitte einem unserer Vorstandsmitglieder zukommen.