

GEMEINSCHAFT SANT´EGIDIO PATENSCHAFTEN



Beitrittsformular

PERSÖNLICHE DATEN DES INTERESSENTEN FÜR EINE PATENSCHAFT

*VORNAME: _____

*FAMILIENNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____ BERUF: _____

*STRASSE: _____ *NR. _____

*PLZ: _____ *STADT: _____ *LAND: _____

*TEL: _____ FAX: _____ email: _____

*Ich habe bereits eine Patenschaft bei der Gemeinschaft Sant´Egidio übernommen JA NEIN

* Diese Angaben sind verpflichtend auszufüllen

Ich möchte folgende Patenschaft übernehmen:

- PATENSCHAFT mit Beispielberichten
über ausgewählte Kinder – 26 € pro Monat/ 312 € pro Jahr
- MUTTER-KIND-PATENSCHAFT (DREAM-PROGRAMM) - 30€ pro Monat/ 360 € pro Jahr
- PATENSCHAFT FÜR EINE GRUPPE VON KINDERN – 15 € pro Monat/ 180 € pro Jahr
- EINMALIGE SPENDE FÜR EINE PATENSCHAFT - mit einer Spende von _____ €

Datum _____

Unterschrift _____

Die personenbezogenen Daten werden von der Gemeinschaft Sant´Egidio in Italien in einem Archiv aufbewahrt und werden gemäß dem italienischen Gesetz zu Datenschutzbestimmungen nur hinsichtlich der Patenschaft verwendet. Das Archiv befindet sich in Italien/Rom, da sich dort die Zentrale aller internationalen Patenschaften befindet und unterliegt somit den italienischen Gesetzesbestimmungen. Um Ihren Namen ins Archiv aufzunehmen und die Patenschaft in die Wege zu leiten, ist in jedem Fall Ihr ausdrückliches Einverständnis erforderlich.

Einverständniserklärung (gemäß dem italienischen Gesetz 675 vom 31. 12. 1996 zu den Datenschutzbestimmungen)

In Bezug auf die von mir gegenüber der Gemeinschaft Sant´Egidio bekannt gegebenen personenbezogenen Daten, meine Anschrift und meine Telefonnummer erkläre ich mich damit einverstanden,

- 1) dass die angegebenen Daten schriftlich bzw. digital im dafür vorgesehen Archiv gespeichert werden
- 2) dass mir, wann immer es für notwendig erachtet wird, Briefe oder weiteres Informationsmaterial zugesandt werden

Unterschrift _____