

## Ich möchte Stipendiengeber:in werden.

Ggf. Firmenname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Bei Firmen ggf. HR-Nr.: \_\_\_\_\_

### **Nur bei Bedarf ausfüllen:**

### **Ich verschenke ein Stipendium im Namen dieser Person.**

Ich möchte, dass folgende Person die Bestätigung und alle weiteren Informationen zum Stipendienprogramm erhält. Ich bestätige hiermit, dass ich das Einverständnis dieser Person zur Weitergabe der folgenden Daten habe:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, ein Stipendium in Höhe von 25€ pro Monat für ein Kind an der Yonso Project Model School zu übernehmen. Das Stipendium umfasst Schulgebühren und Arbeitsmaterialien.

Die Kündigung ist jährlich zum Beginn eines jeden Schuljahres möglich, dafür brauchen wir deine Kündigung spätestens am 15.7. eines Jahres, dein Engagement endet dann am 31.8 im gleichen Jahr. So wollen wir den regelmäßigen Schulbesuch für jedes Kind sicherstellen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## Datenschutzbestimmungen

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke des „my Boo Ghana School e.V.“ gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen von der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern des Stipendienprogramms und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Jedes Mitglied im Stipendienprogramm hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten der Stipendiengeber erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

**Anschrift** des my Boo Ghana School e.V. ist die **Neufeldtstraße 7 in 24118 Kiel.**

**Sitz** des my Boo Ghana School e.V. ist die **Hardenbergstraße 21 in 24118 Kiel.**

Vereinsregister-Nr.: VR 6839 KI, Amtsgericht Kiel. 1. Vorsitzender: Hans Helmut Schramm,  
2. Vorsitzender: Christian Penke, Schatzmeister: Frank Zippel



**Satzung my Boo  
Ghana School e.V**

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein my Boo Ghana School e.V., den jeweiligen Mitgliedsbeitrag für das Stipendienprogramm bei Fälligkeit von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Sepa-Lastschriftmandat einzuziehen:

**Name, Vorname  
oder Firmenname:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname  
der Kontoinhaber\*in:** \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend)

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein my Boo Ghana School e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

\_\_\_\_\_  
Vom Verein my Boo Ghana School e.V. auszufüllen:

**Gläubiger\*innen-ID:** \_\_\_\_\_

**Zahlungsart:** \_\_\_\_\_

**Bemerkungen des Vereins:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_