



## Formular Antragssteller: Regionalpartner

Unsere Organisation hat Interesse, die „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ als Regionalpartner laut unseres Förderkatalogs zu unterstützen.

Ab Schuljahr / Monat / Jahr

Region / Landkreis / Stadt

**Über die Eignung als Regionalpartner entscheidet der Vorstand der „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ nach einem festgelegten Eignungskatalog. Die kann zwischen 7 und 14 Arbeitstagen in Anspruch nehmen.**

### Angaben Regionalpartner

Name der Einrichtung/Organisation

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer Zentrale

Email Zentrale

Webseite

### Angaben Ansprechpartner

Ansprechpartner: Herr / Frau

Ansprechpartner: Vorname / Nachname

Ansprechpartner: Telefonnummer geschäftlich / Durchwahl

Ansprechpartner: Email geschäftlich

### Freiwillige Angaben

Wie haben Sie von dem Projekt der „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ erfahren?

#### Datenschutz:

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes gemäß DS-GVO getroffen wurden. Wir behalten uns vor, Bilder und Personen zur Öffentlichkeitsarbeit in den Medien zu veröffentlichen. Ihre Daten werden in einer Datei ausschließlich von der Geschäftsstelle verwaltet. Wichtige Informationen werden Ihnen per zugesendet (Per Mail bzw. Post). Ihre nachfolgende Unterschrift gilt als Einverständniserklärung.

Ort, Datum / Unterschrift Regionalpartner / Verantwortlicher

### Finanzielle Unterstützung

Wir möchte das Projekt „MVG Schlemmerbande - Die Genussentdecker e. V.“ **jährlich** finanziell unterstützen.

Unterstützungsbeitrag: \_\_\_\_\_

(Der volle Betrag der Förderung geht an den Verein „MVG Schlemmerbande - Die Genussentdecker e. V.“ und wird von diesem zu 75% an die Regionalgruppe ausgeschüttet.)

Hiermit ermächtigen wir den Verein „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ widerruflich, den von uns gewünschten Betrag ab sofort zu Lasten unseres Kontos im SEPA-Basis-Lastschrift-Verfahren durch jährliche Buchung einzuziehen.

IBAN

BIC

Bank-Name:

Konto-Inhaber:

Ort, Datum / Unterschrift Regionalpartner / Verantwortlicher

Die Löschung des Einzugs bedarf einer schriftlichen Mitteilung per Brief, Telefax oder Email. Eine Spendenbescheinigung lassen wir Ihnen jährlich zukommen.