



REBENPATENSCHAFT

Herr / Frau

übernimmt hiermit die Patenschaft

über _____ Reben

im Weinberg des Weinhistorischen Konvents Fulda e.V.

UNTERSCHRIFT: _____

STRASSE: _____ GEB.-DAT.: _____

PLZ/ORT: _____ TELEFON: _____

eMAIL: _____ FAX: _____

BANKINSTITUT: _____

BIC: _____ IBAN: _____

REBEN-NUMMER (WIRD VOM KAPITEL AUSGEFÜLLT): _____

MIT DER BEZAHLUNG MEINER BEITRÄGE FÜR DIE REBENPATENSCHAFT PER BANKEINZUG BIN ICH EINVERSTANDEN. AUF DIE PRENOTIFIKATIONSFRIST VON 14 TAGEN WIRD AUSDRÜCKLICH VERZICHTET:

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____

DIE REBPATENSCHAFT WIRD ÜBERNOMMEN FÜR WENIGSTENS 5 JAHRE, DANACH KANN SIE JEWEILS ZUM JAHRESENDE GEKÜNDIGT WERDEN. DER ERSTE AUSGEGEBENE DEPUTATWEIN IST DER WEIN, DER IM JAHR DER ÜBERNAHME GELESEN WIRD. SENDEN SIE BITTE DIESES FORMULAR AN HERRN PROF. DR. HARTMANN, AM WYNBERG 7, 36039 FULDA. HIER WERDEN DIE REBEN ZUGETEILT. IHRE PATENSCHAFTSURKUNDE ERHALTEN SIE DANN IN KÜRZE.

DATENSCHUTZ NACH BUNDES-DATENSCHUTZGESETZ. DER VERARBEITUNG MEINER/UNSERER DATEN FÜR DIE INTERNE VEREINSARBEIT (INFORMATION, FINANZBUCHHALTUNG) DES WEINHISTORISCHEN KONVENTES FULDA E.V. MIT PROGRAMMEN DER ELEKTRONISCHEN DATENVERARBEITUNG STIMME ICH ZU. DIE WEITERGABE DER DATEN AUSSERHALB DER VEREINSARBEIT IST AUSGESCHLOSSEN. MIT DER ZUSENDUNG DER INFOS, DES KURIERS UND DER EINLADUNGEN, AUCH PER eMAIL, ERKLÄREN WIR UNS EINVERSTANDEN (WENN NICHT EINVERSTANDEN BITTE STREICHEN).