Stiftung der Westerwald Bank eG
-Hilfe zur Selbsthilfe-

Prüfung auf Unterstützung von Projekten in einer Notlage

Bezeichnung des Projektes: _____

Vorname/Name Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Kunden/Mitgliedsnummer bei der Westerwald Bank eG: _____

Telefon/E-Mail: _____

Schilderung der Notlage (möglichst mit Nachweisen):

- Wer ist Initiator der Maßnahme/des Projektes?
- Wie wird die Maßnahme/das Projekt finanziert?
- Welche Zielsetzung verfolgt die Maßnahme/das Projekt?
- Wie sieht der konkrete Unterstützungswunsch aus?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Hinweis zum Datenschutz

Ich/Wir willige(n) in die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Übermittlung von Daten im Zusammenhang mit der Antragstellung auf Unterstützungsleistung durch die Stiftung der Westerwald Bank ein. Die Einwilligung gilt auch zur Übermittlung der Daten zur Prüfung und weiteren Bearbeitung an staatliche Institutionen, Behörden, etc. sowie die Mitglieder des Stiftungskuratoriums, welche neben dem Stiftungsvorstand über die Mittelvergabe entscheiden. Mit der freiwilligen Angabe meiner/unserer Daten (Telefonnummer, E-Mail, etc.) erlaube(n) ich/wir Ihnen, mich/uns schnell und direkt per Telefon, SMS oder E-Mail zu kontaktieren.

Hinweis auf Veröffentlichung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Anliegen im Falle einer Unterstützung der Öffentlichkeit vorgestellt wird.

☐ ja ☐ nein

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift(en)