

**Erfassungsbogen
für die Aufnahme freiwilliger Angaben von nicht rechtsfähigen
Stiftungen (Treuhandstiftungen) in das Hessische Stiftungsverzeichnis**

1. Name der Stiftung

2. Sitz der Stiftung (Ort/Kreis)

3. Zweck der Stiftung

4. Anschrift der Stiftung (Straße / Postfach / PLZ / Ort)

5.	Name(n) des Stifters / der Stifterin / der Stifter*
6.	Ansprechpartner/in innerhalb der Stiftung / der Stiftungsverwaltung*
7.	Telefonnummer der Stiftung / des/r Ansprechpartners/in
8.	Fax-Nummer der Stiftung / des Ansprechpartners/in *
9.	E-Mail-Adresse der Stiftung / des/r Ansprechpartners/in*
10.	Internet-Adresse der Stiftung / des/r Ansprechpartners/in
11.	Bankverbindung der Stiftung (IBAN und BIC, Bank)
12.	Stiftungsportrait

* Unzutreffendes bitte streichen

Ich bin mit der Verarbeitung der vorstehenden Angaben einverstanden.

ja

Ich bin mit der Veröffentlichung der vorstehenden Angaben im elektronischen Stiftungsverzeichnis im Internet einverstanden.

ja

Widerrufsbelehrung:

Soweit die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf einer Einwilligung beruht, kann diese Einwilligung jederzeit formlos widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Weitere datenschutzrechtliche Informationen entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) für Pflichtangaben und freiwillige Angaben für das Hessische Stiftungsverzeichnis.

Ort, Datum

Unterschrift Treuhänder

Name/n des/ der Unterzeichnenden in
Druckbuchstaben