

Förderverein Grundschule an der Feldbuschwende e.V.

S p e n d e

<input type="checkbox"/>	Ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen und _____.- € einmalig spenden. ggf. besonderer Verwendungszweck: _____
--------------------------	---

Vor- und Familienname: <small>(bei Familienmitgliedschaft auch des Partners)</small>			
Anschrift:			
Telefon:			Mail:
Name des Kindes			Klasse:

Förderverein Grundschule an der Feldbuschwende e.V., Weistfeld 41, 30539 Hannover
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00001173531**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Förderverein Grundschule an der Feldbuschwende e.V.**, den o.g. Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Grundschule an der Feldbuschwende e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Name des Kreditinstituts

B I C des Kreditinstituts

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
I B A N des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

falls abweichend ggf.
Unterschrift Kontoinhaber

Schatzmeister: Eckard Lau, Weistfeld 41, 30539 Hannover - Tel.: 0511 – 120 –85 22