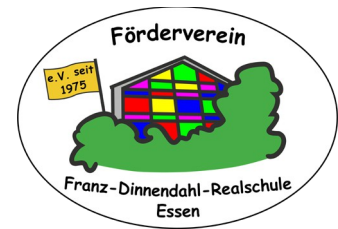


GEMEINSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER DER FRANZ-DINNENDAHL-SCHULE E.V.

Schönscheidtstraße 174 - 45307 Essen - Tel. 0201 / 8 51 49 00



Spendenvertrag

Hiermit möchte ich die dem Verein „Gemeinschaft der Freunde und Förderer der Franz-Dinnendahl-Schule e.V.“ mit einer jährlichen Spende unterstützen. Der Förderverein stellt sicher, dass die Spende zum Wohle der Schülerinnen und Schüler der Franz-Dinnendahl-Realschule in Essen eingesetzt wird.

Ich spende pro Jahr einen Beitrag in Höhe von:

€ 10,00 € 15,00 € _____

(Name)

(Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(Fax)

(Mobil)

(eMail)

(Spendernummer) (wird vom Förderverein vergeben)

Der Vertrag verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn er nicht mindestens 3 Monate vor Ende des laufenden Kalenderjahres gekündigt wird. Adress- und / oder Kontoänderungen sind dem Förderverein bitte schriftlich mitzuteilen. Anfallende Rückbuchungsgebühren gehen in Höhe von € 5,00 zu Lasten des Spenders.

- Ich überweise die jährliche Spende bis zum 31.03. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto
IBAN: DE21 3606 0488 0131 4511 00 bei der Geno-Bank Essen e.G. BIC: GENODEM1GBE ein.
- Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug der Spende.

(Ort, Datum, Unterschrift des Spenders)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35 ZZZ 000 0060 2776

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Gemeinschaft der Freunde und Förderer der Franz-Dinnendahl-Schule e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Gemeinschaft der Freunde und Förderer der Franz-Dinnendahl-Schule e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermin: jährlich am 1. März eines Jahres *1

(Mandatsreferenz) (wird vom Förderverein vergeben)

(Name, Vorname des Kontoinhabers)

(IBAN)

(Straße, Hausnummer)

(BIC)

(PLZ, Ort)

(Kreditinstitut)

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen / zutreffende bitte ankreuzen

*1 Falls der 1. März auf ein Wochenende oder Feiertag fällt, wird am darauf folgendem Werktag abgebucht.