

SEPA-Lastschriftmandat

Vom Zahlungsempfänger auszufüllen:

Zahlungsempfänger:
Förderverein des Evangelischen
Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE87ZZZ00000571832

Mandats-Referenz:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vom Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) auszufüllen:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt)

Ort Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Der Förderverein des Evangelischen Ratsgymnasiums

Unsere Weihnachtskarten-Aktion



Weitere Information unter
www.weihnachtskarte.info



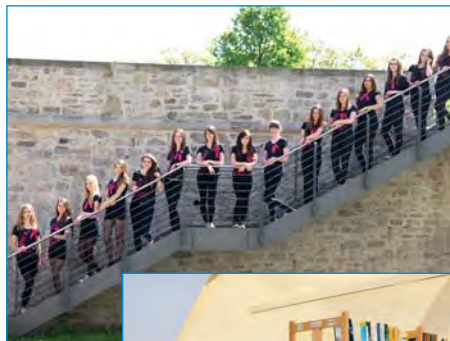
Ein Klassensatz Mikroskope - finanziert
durch die Weihnachtskarten-Aktion



Gestaltung und Druck: Druckerei Wittnebert, Erfurt

Was und wie fördern wir?

- Ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne §§51 ff. der Abgabenordnung
- Unterstützung für Klassen-/ Studienfahrten, finanzielle Absicherung unserer Schule, z.B. mit Zuschüssen
- Unterstützung von Arbeitsgemeinschaften und Projekten, Chor und Sportgruppen
- Preisvergabe für besondere Leistungen und Abiturgabe an Abschlussklassen
- Veranstaltungen der unterschiedlichsten Art, z.B. Schulfeste oder Konzerte
- viele Initiativen, welche unsere Schule voranbringen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein des Evangelischen Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Familienname _____

Vorname/n Eltern _____

Ggf. Name des Kindes _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich bin/ Wir sind bereit, den Vereinszweck mit folgendem Jahresbeitrag zu fördern:
(Jahresmindestbeitrag für Einzelpersonen 20,- €, Paare 25,- €)

Jahresbeitrag: _____ €

Zahlung ab ____ . ____ . 20__

Ich bin/Wir sind

- Schülereltern Ehemalige/r Schüler/in
 Lehrer Sonstige Förderer

Ort Datum Unterschrift/en des Mitglieds

Zum Einzug des Mitgliedsbeitrages bitten wir Sie die umseitige Lastschriftzugsermächtigung zu erteilen.