## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Einzelspende in Höhe von

Euro

Spitalhof 2 | 71229 Leonberg Förderer der Spitalschule e. V. Verein der Freunde und

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001226037

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

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

## Mitgliedsbeitrag (jährlich):

(mindestens 12 Euro für Personen / 60 Euro für Institutionen)

schule e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Spital-Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Verein der Freunde und Förderer der Spitalschule e. V. auf mein

die vom Verein der Freunde und Förderer der Spitalschule e. V. schule e. V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels

Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Spital-

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

## **SPENDENKONTO**

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Kreditinstitut (Name und BIC)

PLZ, Ort

Straße, Nr.

KONTAKT

der Spitalschule e. V. Spitalhof 2 I 71229 Leonberg Verein der Freunde und Förderer www.spitalschule-leonberg.de verein@spitalschule-leonberg.de

BIC BBKRDE6B Kreissparkasse Böblingen IBAN DE86 6035 0130 0000 0623 30

