

Förderverein der Gottfried-von-Cappenberg-Schule e.V.

Bitte möglichst direkt abgeben, oder nach den Sommerferien an den / die Klassenlehrer/in geben.

Name: _____ Klasse: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Email: _____ Tel: _____

Wir unterstützen den Förderverein der Gottfried-von-Cappenberg-Schule mit einem Betrag in Höhe von _____ Euro und sind dadurch für ein (weiteres) Jahr Mitglied.

Der Betrag liegt bei in bar: ☐

Der Betrag wurde überwiesen: ☐

Email-Newsletter erwünscht: ☐

(1-2 x pro Jahr falls gewünscht)

Spendenbescheinigung erwünscht: ☐

(Eine Spendenbescheinigung ist für den Betrag der den jährlichen Beitrag von 5,00 EURO übersteigt möglich! Da jedoch für Spenden bis zu einer Höhe von 200,00€ i.d.R. eine Buchungsbestätigung zur Vorlage beim Finanzamt ausreicht wenden Sie sich bitte parallel (z.B. per Email (siehe unten) direkt an uns. Formular bitte vollständig ausfüllen.

Unterschrift: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

Einzugsermächtigung einmalig: ☐

(Der Betrag wird einmalig mit der Gläubiger ID DE09GvC00001492831 und Ihrem Namen als Mandatsreferenz von Ihrem Bankkonto eingezogen.)

Einzugsermächtigung jährlich: ☐

(Der Betrag wird nach Abschluss und anschließend bis auf Widerruf jährlich, jeweils zum 15. September mit der Gläubiger ID DE09GvC00001492831 und Ihrem Namen als Mandatsreferenz von Ihrem Bankkonto eingezogen.)

Förderverein der Gottfried-von-Cappenberg-Schule e.V., Glatzer Weg 9, 48151 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer - DE09GvC00001492831

Mandatsreferenz - Ihr Vorname und Name

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Gottfried-von-Cappenberg-Schule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Gottfried-von-Cappenberg-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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____

Email:

Foerderverein-gvc@gmx.de

Bankkonten

Sparkasse Münsterland Ost - IBAN: DE62 4005 0150 0127 0572 06