

Monatliche Spende zum Erhalt des GSO

Ich/Wir (Name, Vorname) _____ unterstütze/n das GSO mit einer monatlichen Spende von _____ € an den „Förderverein Gymnasium Schloss Overhagen e.V.“

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Klasse _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) den „Förderverein Gymnasium Schloss Overhagen e.V.“ widerruflich den Betrag von _____ € zu Lasten meines/unseres unten genannten Girokontos ab dem _____ einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer und IBAN	
Bankleitzahl und BIC	
Name des Kreditinstitutes	
Abbuchungsrhythmus	<input type="radio"/> monatlich / <input type="radio"/> vierteljährlich / <input type="radio"/> halbjährlich / <input type="radio"/> jährlich
Name Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass diese Angaben elektronisch gespeichert werden, und – unter Maßgabe der EU Datenschutz-Grundverordnung sowie BDSG (neu mit DSGVO) Bundesdatenschutzgesetzes – ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter folgendem Link: <https://schloss-overhagen.de/datenschutz>

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Bitte senden Sie Ihre unterschriebene Spendenzusage an diese Anschrift:

Wera Hellmann, Grünlandstr. 16a, 59556 Lippstadt (Schatzmeisterin)	Email: foerdereverein@schloss-overhagen.de
---	--