

Monatliche Spende zum Erhalt des GSO

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

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den „Förderverein Gymnasium Schloss Overhagen e.V.“ widerruflich den unten genannten Betrag zu Lasten meines/unseres unten genannten Girokontos einzuziehen.

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

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

| | | |
|--|---|------------------------|
| Name, Vorname | | |
| Name des Schülers / der Schülerin | | Klasse: |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |
| E-Mail | | |
| Spendenbetrag (monatlich) | € | Ab dem (Datum): |
| Abbuchungsrhythmus | <input type="radio"/> monatlich / <input type="radio"/> vierteljährlich / <input type="radio"/> halbjährlich / <input type="radio"/> jährlich | |
| IBAN | | |
| BIC | | |
| Name des Kreditinstitutes | | |
| Name Kontoinhaber | | |
| Adresse Kontoinhaber (falls abweichend) | | |

Ich/Wir nehme(n) 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: foerderverein@schloss-overhagen.de |
|---|---|