

# Förderverein IGS Kronsberg e.V.

## S p e n d e

<input type="checkbox"/>	Ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen und _____.- € einmalig spenden. ggf. besonderer Verwendungszweck: _____
--------------------------	--

<b>Vor- und Familienname:</b> <small>(bei Familienmitgliedschaft auch des Partners)</small>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>Mail:</b>
<b>Name des Kindes</b>	<b>Klasse:</b>

**Förderverein Integrierte Gesamtschule Kronsberg e.V., Weistfeld 41, 30539 Hannover**  
**Unsere** Gläubiger-Identifikationsnummer **DE84ZZZ00001165464**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Förderverein IGS Kronsberg e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein IGS Kronsberg 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**

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Name** des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
**B I C** des Kreditinstituts

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
**I B A N** des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

\_\_\_\_\_  
**falls abweichend ggf.**  
**Unterschrift Kontoinhaber**

**Schatzmeister: Eckard Lau, Weistfeld 41, 30539 Hannover - Tel.: 0511 – 120 –85 22**