



Fördern braucht Mitglieder!

Ja, ich möchte Mitglied im „Förderverein Humboldt-Gymnasium Düsseldorf e.V.“ werden.

Name _____

Name d. Kindes _____

Straße/Hsnr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Email _____

Ich bin am _____ in den Förderverein eingetreten

Mein jährlicher Beitrag ist: _____ Euro (Betrag ihrer Wahl)

18,- Euro

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wichtig: Bitte füllen Sie unbedingt das umseitige SEPA-Lastschriftmandat aus.

Hinweis: Ab einem Jahresmitgliedsbeitrag von 50 Euro sendet Ihnen der Schatzmeister automatisch nach dem Jahreswechsel eine Spendenbescheinigung zu.

Bitte halten Sie uns bezüglich Ihrer Kontakt- und Kontodaten stets auf dem Laufenden.



FÖRDERVEREIN

HUMBOLDT - GYMNASIUM E.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats	
Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Pempelforter Straße 40 40211 Düsseldorf	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74FHG00000522340	
Mandatsreferenz: wird nachgereicht	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.	
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): [Redacted]	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer: [Redacted] PLZ und Ort [Redacted] email [Redacted]	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE [Redacted]	BIC (8 oder 11 Stellen): [Redacted] DE [Redacted]
Alternativ: Konto [Redacted]	BLZ [Redacted]
Ort: [Redacted]	Datum (TT/MM/JJJJ): [Redacted]
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): [Redacted]	

Die Angabe der IBAN-Nummer ist zwingend erforderlich.
Eine Rückgabe dieses Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig.