



## 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:**

Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Straße und Hausnummer:****PLZ und Ort****email****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**DE **BIC (8 oder 11 Stellen):** DE **Alternativ:**Konto BLZ **Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Die Angabe der IBAN-Nummer ist zwingend erforderlich.

Eine Rückgabe dieses Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig.