Unterstützungszusage:

Gerne unterstütze ich den Fördervereins Schulcampus Hedelfingen in seiner Arbeit und bei seinen Zielen durch eine Spende in Höhe von _____ Euro

☐ einmalig ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ jährlich

Unterstützer:

.....
Name Vorname

.....
Firma Funktion / Stellung / Abteilung

.....
Straße PLZ / Ort

Kontaktaufnahme:

Bitte informieren Sie mich über Aktivitäten und Veranstaltungen des Fördervereins: .....
(Bitte E-Mail-Adresse angeben)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Schulcampus Hedelfingen die oben angegebene(n) Spende(n) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
Name der Bank

....
Ort / Datum Unterschrift