

ELTERNSPENDE

- SEPA-Lastschriftmandat
 Änderungsanzeige

Name und Vorname des Kindes am CGJ: _____ Klasse _____

Name und Vorname weiterer Kinder am CGJ: _____ Klasse _____

_____ Klasse _____

SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) den Förderverein Christliche Schule Jena e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Christliche Schule Jena 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.

Der Einzug erfolgt jeweils am 01. Oktober eines jeden Jahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag. Ergänzend werden weitere Einzüge bei Bedarf (z. B. Eintritte im laufenden Schuljahr, erneute Abbuchung nach Rücklastschriften) vorgenommen. Hiermit bin ich (sind wir) einverstanden, dass die erhobenen personenbezogenen Daten zur Verwaltung digital gespeichert werden. Diese Speicherung unterliegt dem Datenschutz.

bitte jährlichen Spendenbetrag ankreuzen:

100 €

200 €

_____ €

Gleichzeitig möchte ich Mitglied im Verein werden: Ja: Nein:

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25 € entfällt für eine Elternspende in Höhe von mindestens 100 € jährlich.

Name Vorname E-Mail-Adresse

Straße + Hausnummer PLZ Ort

Kontoinhaber Name der Bank

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift