Freiwillige finanzielle Unterstützung des Englisch-Plus Programms der Stiftsschule Essen-Stadtwald

Ich erkläre mich (Wir erklären uns) bereit, das Englisch-Plus-Programm mit einem freiwilligen und freigewählten Betrag in Höhe von **halbjährlich**

☐ 60 € bzw. ☐ _____ € (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Betrag einsetzen)

finanziell zu unterstützen.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name des Kindes: _____

Einschulung zum Schuljahr: 20 ___ / 201___ Klasse: _____

Da die gemeinnützige Fördergemeinschaft Stiftsschule Essen-Stadtwald e.V. Zahlungsempfängerin ist, gilt meine freiwillige finanzielle Unterstützung als Zuwendung. Für Zuwendungen bis zu 200 € genügt als Nachweis der Zahlungsbeleg Ihres Kreditinstituts. Gern stellt die Fördergemeinschaft Stiftschule Essen-Stadtwald e.V. darüber hinaus eine Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung) aus.

☐ Ich befriste meine freiwillige Unterstützung bis zum Ablauf des Schuljahres 20____/____ und befriste – sofern erteilt – das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat entsprechend.

Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) die Zusage meiner (unserer) freiwilligen Unterstützung jederzeit und unabhängig von einer etwaigen Befristung mit einer Frist von zwei Monaten zum Beginn des jeweils folgenden Schuljahres mit Wirkung für die Zukunft zurücknehmen/widerrufen kann.

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift Spender

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Fördergemeinschaft Stiftsschule Essen-Stadtwald e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft Stiftsschule Essen-Stadtwald 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber) – Bitte leserlich in Druckbuchstaben –

_____
Kreditinstitut (Name und BIC) – Bitte leserlich in Druckbuchstaben –

IBAN: DE__ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

_____
vollständige Adresse, **falls abweichend** von oben angegebener Adresse – Bitte leserlich in Druckbuchstaben –

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift Kontoinhaber

Alternativ zum SEPA-Lastschriftmandat kann ich den halbjährlichen Unterstützungsbeitrag eigenständig überweisen bzw. einen entsprechenden Dauerauftrag bei meinem Kreditinstitut einrichten.

Derartige Überweisungen/Daueraufträge sollen bitte **um den 15. Oktober und den 15. April** eines Jahres an die Fördergemeinschaft der Stiftsschule Essen-Stadtwald e.V. auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber:	**Fördergemeinschaft Stiftsschule Essen-Stadtwald e.V.**
IBAN:	**DE37 3607 0024 0534 1557 06**
BIC:	**DEUTDEDBESS** (Deutsche Bank Essen)

Bitte geben Sie innerhalb des Verwendungszwecks unbedingt den **Vor- und Nachnamen Ihres Kindes** sowie „**Englisch-Plus-Programm**“ an. Vielen Dank.