

## SEPA-Lastschriftmandat

### Vom Zahlungsempfänger auszufüllen:

Zahlungsempfänger:  
Förderverein des Evangelischen  
Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE87ZZZ00000571832

Mandats-Referenz:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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.

### Vom Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) auszufüllen:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt)

Ort Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Der Förderverein des Evangelischen Ratsgymnasiums

## Unsere Weihnachtskarten-Aktion



Weitere Information unter  
[www.weihnachtskarte.info](http://www.weihnachtskarte.info)



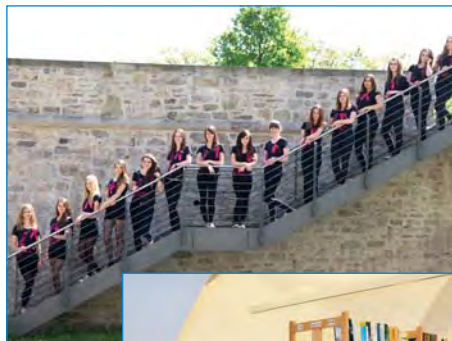
Ein Klassensatz Mikroskope - finanziert  
durch die Weihnachtskarten-Aktion



Gestaltung und Druck: Druckerei Wittnebert, Erfurt

## Was und wie fördern wir?

- Ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne §§51 ff. der Abgabenordnung
- Unterstützung für Klassen-/ Studienfahrten, finanzielle Absicherung unserer Schule, z.B. mit Zuschüssen
- Unterstützung von Arbeitsgemeinschaften und Projekten, Chor und Sportgruppen
- Preisvergabe für besondere Leistungen und Abiturgabe an Abschlussklassen
- Veranstaltungen der unterschiedlichsten Art, z.B. Schulfeste oder Konzerte
- viele Initiativen, welche unsere Schule voranbringen



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein des Evangelischen Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname/n Eltern \_\_\_\_\_

Ggf. Name des Kindes \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin/ Wir sind bereit, den Vereinszweck mit folgendem Jahresbeitrag zu fördern:  
(Jahresmindestbeitrag für Einzelpersonen 20,- €, Paare 25,- €)

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Zahlung ab \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Ich bin/Wir sind

- Schülereltern       Ehemalige/r Schüler/in  
 Lehrer               Sonstige Förderer

Ort                      Datum                      Unterschrift/en des Mitglieds

**Zum Einzug des Mitgliedsbeitrages bitten wir Sie die umseitige Lastschriftzugsermächtigung zu erteilen.**