

Förderverein der Mittelpunktschule "Kinzigquelle" Sterbfritz e. V.

Internet: www.FV-MPS-Kinzigquelle.de.vu



Spende

Firma: _____
Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
eMail: _____

- einmalige Spende regelmäßige Spende
 monatlich jährlich

Ich spende dem Förderverein der Mittelpunktschule „Kinzigquelle“ Sterbfritz e.V.
einmalig / regelmäßig einen Betrag in Höhe von

EUR _____

- Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein der Mittelpunktschule „Kinzigquelle“ Sterbfritz e.V. eine einmalige / regelmäßige Spende bis auf Widerruf von dem genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____
Kontonummer / IBAN: _____
Bankleitzahl / BIC: _____
Bankinstitut: _____

- Ich / wir bitte(n) um Ausstellung einer (jährlichen) Spendenbescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift