



## Fördern braucht Mitglieder!

Ja, ich möchte Mitglied im „Förderverein Humboldt-Gymnasium Düsseldorf e.V.“ werden.

Name \_\_\_\_\_

Name d. Kindes \_\_\_\_\_

Straße/Hsnr. \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich bin am \_\_\_\_\_ in den Förderverein eingetreten

Mein jährlicher Beitrag ist: \_\_\_\_\_ Euro (Betrag ihrer Wahl)

18,- Euro

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Wichtig:** Bitte füllen Sie unbedingt das umseitige SEPA-Lastschriftmandat aus.

**Hinweis:** Ab einem Jahresmitgliedsbeitrag von 50 Euro sendet Ihnen der Schatzmeister automatisch nach dem Jahreswechsel eine Spendenbescheinigung zu.

Bitte halten Sie uns bezüglich Ihrer Kontakt- und Kontodaten stets auf dem Laufenden.



# FÖRDERVEREIN

## HUMBOLDT - GYMNASIUM E.V.

<b>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats</b>	
<b>Name des Zahlungsempfängers:</b> Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> Pempelforter Straße 40 40211 Düsseldorf	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE74FHG00000522340	
<b>Mandatsreferenz:</b> wird nachgereicht	
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  <b>Hinweis:</b> 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Förderverein Humboldt-Gymnasium e.V.) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> [Redacted]	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> <b>Straße und Hausnummer:</b> [Redacted] <b>PLZ und Ort</b> [Redacted] <b>email</b> [Redacted]	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b> DE [Redacted]	<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b> [Redacted] DE [Redacted]
<b>Alternativ:</b> Konto [Redacted]	BLZ [Redacted]
<b>Ort:</b> [Redacted]	<b>Datum (TT/MM/JJJJ):</b> [Redacted]
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> [Redacted]	

Die Angabe der IBAN-Nummer ist zwingend erforderlich.  
Eine Rückgabe dieses Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig.