

Verein zur Förderung der beruflichen Bildung an der Julius-Leber-Schule e.V., Frankfurt am Main
c/o Sekretariat der Julius-Leber-Schule
Seilerstr. 32 * 60313 Frankfurt am Main
Tel. 069 / 212-34408 * Fax 069 / 212-40519

Betrieb / Institution:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE55ZZZ00000488732

Bankverbindung: IBAN: DE86 8306 5408 0004 2403 08 Deutsche Skatbank

Die Spende soll vorrangig verwendet werden für den schulischen Bereich:

- Medizinische- / Tiermed. FA Reiseverkehr Spedition, KV, KEP
 Zahnmed. Fachangestellte, PKA Luftverkehr (LVK) Fachoberschule
 Die Spende soll allgemeinen Fördermaßnahmen zugutekommen.

Eine Spendenbescheinigung wird erst ab einem Zuwendungsbetrag von 200,- € erstellt.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der beruflichen Bildung an der Julius-Leber-Schule e.V., Frankfurt am Main,

eine **Spende** in Höhe von _____ € einmalig / monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich (Nichtzutreffendes bitte streichen) bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Julius-Leber-Schule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzuziehen bei: Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____ Ihre Mandatsreferenz bei uns entspricht Ihrem Nachnamen.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche/r Vertreter/in)