



Evang. Lichtenstern-Gymnasium
Ludwigsburger Str. 34
74343 Sachsenheim

Ich/wir möchten das Evangelische Lichtenstern-Gymnasium mit einer Spende für den

Sozialfond der Schule

unterstützen.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Strasse: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Email: _____

Der Zweck und die Ziele des Evang. Lichtenstern-Gymnasiums sind mir bekannt.
Mit der Speicherung meiner Daten zur Spenderverwaltung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für den Spendenbeitrag

Bitte buchen Sie den Spendenbeitrag monatlich / jährlich in Höhe von Euro _____
von folgendem Konto ab.

Bitte buchen Sie eine einmalige Spende in Höhe von Euro _____
von folgendem Konto ab

Kontoinhaber: _____

Name und Sitz der Bank _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Datum und Unterschrift _____

Eine Spendenbescheinigung wird versandt.