



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

SEPA-Lastschrift-Mandat 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 \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

Eine Spendenbescheinigung wird versandt.