Schulstiftung
der Evangelischen
Kirche im Rheinland

SCHULSTIFTUNG
der Evangelischen Kirche im Rheinland
Hans-Böckler-Straße 7

40476 Düsseldorf

Angaben zur Spenderin oder zum Spender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Ansprechpartner:

Otmar Scholl — Telefon: (0211) 4562-638, Email: vorstand@ess-rheinland.de
Ursula Kahnert — Telefon: (0211) 4562-633
Karin Zander — Telefon: (0211) 4562-355, Email: geschaeftsfuehrung@ekir-lka.de
Fax: (0211) 4562-694

Anrede	Titel	
Name	Vorname(n)	
Straße	Hausnummer	
Land (falls Ausland)	Postleitzahl	Ort
E-Mail		
Telefon	Fax	Telefon mobil

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Spendenverwaltung erhoben, verarbeitet und genutzt werden.
Eine anderweitige Verwendung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

_____
(Unterschrift)

☐ Ich ermächtige die Schulstiftung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulstiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN						
BIC	Bank					
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)						
Betrag (€)	☐ einmalig	☐ monatlich	☐ vierteljährl.	☐ halbjährl.	☐ jährlich	Beginn (Monat, Jahr)

☐ Ich **überweise** auf das Konto der Schulstiftung (**KD Bank, BIC: GENODED1DKD, IBAN: DE 29 3506 0190 0000 5030 10)**

Betrag (€)	☐ einmalig	☐ monatlich	☐ vierteljährl.	☐ halbjährl.	☐ jährlich	Beginn (Monat, Jahr)

Bitte entscheiden Sie, wie Ihre Spende verwendet werden soll:

☐ Die Spende soll zur Bereitstellung von Mitteln für Projekte an den Schulen der Ev. Kirche im Rheinland eingesetzt werden

☐ Es handelt sich um eine Zustiftung zum Kapital der Schulstiftung

☐ Die Spende soll nur unserer Schule zugute kommen

Angaben zur Schülerin oder zum Schüler

Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	aktuelle Jahrgangsstufe
Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	aktuelle Jahrgangsstufe
Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	aktuelle Jahrgangsstufe

☐ Ich/Wir habe(n) kein Kind, das eine evangelische Schule besucht

Ort, Datum	Unterschrift(en)