



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!)

Anrede	Titel		Ansprechpartner	
Name	Vorname(n)		Ursula Kahnert	Fon 0211 4562-633
Straße	Hausnummer		Karin Zander	Fon 0211 4562-355
Land (falls Ausland)	Postleitzahl		schulstiftung@ekir.de	
E-Mail			Fax 0211 4562-694	
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 (€)	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährl.	<input type="checkbox"/> halbjährl.	<input type="checkbox"/> jährlich	Beginn (Monat, Jahr)

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

Betrag (€)	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährl.	<input type="checkbox"/> halbjährl.	<input type="checkbox"/> jährlich	Beginn (Monat, Jahr)
------------	-----------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

Bitte entscheiden Sie, wie Ihre Spende verwendet werden soll:

Die Spende soll für Projekte an den Schulen der Ev. Kirche im Rheinland eingesetzt werden.

Die Spende soll als Zustiftung zum Kapital der Schulstiftung eingesetzt werden.

Die Spende soll für Projekte an unserer Schule eingesetzt werden.

Angaben zur Schülerin oder zum Schüler

Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	Jahrgangsstufe / Schuljahr
Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	Jahrgangsstufe / Schuljahr
Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	Jahrgangsstufe / Schuljahr

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

Ort, Datum

Unterschrift(en)