

c/o Adalbert Herholz, Am Pappelweiher 26, 52066 Aachen

Angaben zur Spenderin / zum Spender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Anrede	Titel	
Name	Vorname(n)	
Straße	Hausnummer	
Postleitzahl	Ort	
Email		
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		

Angaben zum Kind / zu den Kindern

Name (falls abweichend)	Vorname	Klasse
Name (falls abweichend)	Vorname	Klasse
Name (falls abweichend)	Vorname	Klasse

Ich erteile eine **Einzugsermächtigung** (diese kann mit sofortiger Wirkung jederzeit widerrufen werden).

- ab sofort/ab nächstmöglichem Termin
- Erstmalige Ausführung soll der _____ sein.
(Datum)

Kontonummer	
Bankleitzahl	Bank
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)	
Betrag (€) Betrag wird eingezogen am 15. des jeweiligen Monats	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich (September, Dezember, April, Juni) <input type="checkbox"/> halbjährlich (Oktober, April) <input type="checkbox"/> jährlich (Januar)

Ich **überweise** auf das Konto des Fördervereins (Konto-Nr. 101 837 7019, PAX Bank Köln, BLZ 370 601 93)

Betrag (€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beginn (Monat, Jahr)
	einmalig	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich	

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1. Vorsitzender: Hr. Herholz	Tel.: 0241/151969	Vereinsregister: Amtsgericht Aachen VR4430
2. Vorsitzende: Fr. Brüning-Krause	Tel.: 0241/4013111	Bank: PAX Bank Köln (BLZ 370 601 93)
Kassenwart: Hr. Fitzner	Tel.: 0241/4009816	Konto- Nr.: 101 837 7019