

# Vereinigung Elternspende der Luisenschule Kassel e.V.

1. Vorsitzender: Herr Dominic Bellaire, Sternbergstr. 55 34121 Kassel

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die

**Vereinigung Elternspende der Luisenschule e. V.,**

von meinem (unserem) Konto die unten genannte Spende abzubuchen.

Spendenbetrag: \_\_\_\_\_ € für die Klasse von \_\_\_\_\_

(Unzutreffendes bitte streichen) monatlich/  $\frac{1}{4}$  -jährlich/  $\frac{1}{2}$  -jährlich/ jährlich

Name des Spender \_\_\_\_\_

Anschrift des Spenders \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Konto Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ 20 \_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift