

Stiftung zur Förderung der Rudolf-Steiner-Schule Hamburg-Bergstedt
Stipendienfonds

Spendenerklärung

Name und Adresse des Spenders:
(für die Zuwendungsbestätigung)

Vor- und Nachname

Straße

PLZ, Wohnort

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Stipendienfonds einmalig oder regelmäßig bis auf Widerruf, den folgenden Spendenbetrag ab dem zukommen zu lassen:

Spendenbetrag: einmalig EUR

monatlich EUR

jährlich EUR

Der Betrag wird von mir auf das unten genannte Konto der Stiftung überwiesen.

Der Betrag wird mittels SEPA-Lastschriftmandat mit der Mandatsreferenz „Spende“ von meinem Konto eingezogen. (Bitte die Rückseite ausfüllen)

Datum, Unterschrift:

Mitglieder des Stiftungsbeirates:
Fritz Rasche-Mader, Peter Steinle, Uwe Weiß

Bergstedter Chaussee 207 - 22395 Hamburg - Tel. (040) 60 77 57 30 - Fax (040) 60 77 57 316
Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft Hannover
IBAN: DE30 2512 0510 0007 4397 01 BIC: BFSWDE33HAN

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Stiftung zur Förderung der Rudolf-Steiner-Schule HH-Bergstedt Stipendienfonds Bergstedter Chaussee 207 | 22395 Hamburg |

D E 3 7 R S B 0 0 0 0 0 0 3 5 1 9 3

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

**Stiftung zur Förderung der
Rudolf-Steiner-Schule HH-Bergstedt
Stipendienfonds
Bergstedter Chaussee 207
22395 Hamburg**

S p e n d e

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Stiftung zur Förderung der Rudolf-Steiner-Schule HH-Bergstedt Stipendienfonds, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Stiftung zur Förderung der Rudolf-Steiner-Schule HH-Bergstedt Stipendienfonds auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Stiftung zur Förderung der Rudolf-Steiner-Schule HH-Bergstedt Stipendienfonds to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stiftung zur Förderung der Rudolf-Steiner-Schule HH-Bergstedt Stipendienfonds.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor