



Freunde des Klenze-Gymnasiums e.V.

Klenze-Gymnasium München, Wackersberger Straße 59, 81371 München

Spenden - Abo

Ja, ich möchte dem Verein der Freunde des Klenze-Gymnasiums e.V. regelmäßig eine **Spende** zukommen lassen.

Angaben zur Person:

Titel:	_____	Geburtsdatum:	_____
Vorname:	_____	Name:	_____
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	e-Mail:	_____

Ich bin Mitglied des Vereins: Ja / Nein

Ich spende vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich einen Betrag von _____ Euro.

(Ab einer Spende/Spendensumme von über 200,00 Euro im Jahr erhalte ich eine Spendenquittung. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt, die Spende kann steuerlich geltend gemacht werden.)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine **Spende/Spenden** per Lastschrift-einzugsverfahren von meinem Konto einzieht. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____