

SCHULSTIFTUNG  
der Evangelischen Kirche im Rheinland  
Hans-Böckler-Straße 7

Evangelische Kirche im Rheinland

**40476 Düsseldorf**

Ansprechpartner:  
Karin Prang, Telefon 0211 4562534  
Uwe Seils, Telefon 0211 4562642  
Fax 0211 4562694  
vorstand@ess-rheinland.de

Angaben zur Spenderin oder zum Spender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Anrede			Titel		
Name			Vorname(n)		
Straße			Hausnummer		
Land (falls Ausland)			Postzeitzahl		Ort
E-Mail					Internet
Telefon			Fax		Telefon mobil
Kontaktaufnahme über	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> Brief	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Ich möchte den Newsletter der Schulstiftung erhalten

Ich erteile eine **Einzugsermächtigung** (Die Einzugsermächtigung kann mit sofortiger Wirkung jederzeit widerrufen werden!)

Konto Nr.					
Bankleitzahl			Bank		
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)					
Betrag (€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beginn (Monat, Jahr)
	monatlich	vierteljährl.	halbjährl.	jährlich	

**Unterschrift des Kontoinhabers (bitte nicht vergessen!)**

Ich **überweise** auf das Konto der Schulstiftung (**KD Bank, 35060190, Konto 503010**)

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

Sie haben die Möglichkeit zu entscheiden, wie Ihre Spende verwendet werden soll:

Die Spende soll nur unserer Schule zugute kommen

Die Spende soll solidarisch für alle Schulen eingesetzt werden

Die Spende soll je zur Hälfte (eigene Schule / alle Schulen) eingesetzt werden

Es handelt sich um eine Zustiftung zum Kapital der Schulstiftung

Angaben zur Schülerin oder zum Schüler (Diese Angaben sind nicht verpflichtend!)

Name (falls abweichend)		Vorname(n)	
Schule		Klasse / Stufe	
Ort, Datum		Unterschrift(en)	