



FÖRDERVEREIN HELMHOLTZ - GYMNASIUM KARLSRUHE

SPENDENFORMULAR

Name, Vorname

.....

Straße

.....

PLZ, Ort

.....

E-Mail

.....

IBAN (Konto, von dem die Spende eingezogen werden soll)

.....

Kontoinhaber (falls abweichend)

.....

Ich/Wir spende/n EUR

- monatlich vierteljährlich
 jährlich einmalig
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bitte ziehen Sie den Betrag von meinem/unseren o.g. Konto ein.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Kontoinhabers