



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