Rücklauf zur Finanzierung der Bibliotheksstelle

Kinder am Gymnasium Dresden-Plauen:

Vor- und Nachname des Kindes	Besuchte Klasse im Schuljahr 2024/25	Voraussichtliches Abgangsjahr

Mein jüngstes Kind wird voraussichtlich im Jahr _____ das GDP verlassen.

☐ Ich möchte die Finanzierung der Bibliotheksstelle ab jetzt unterstützen und erteile hiermit meine Zustimmung zum jährlichen **Einzug per Lastschrift** von meinem Bankkonto

☒ für den jährlich vom Elternrat festgelegten Bibliotheks-Jahresbeitrag, der im Schuljahr 2024/25 **24,00 EUR pro Elternhaus** beträgt

☐ darüber hinaus für eine Spende in Höhe von _____ EUR pro Jahr

Standardtext SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein des Gymnasiums Dresden-Plauen, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Gymnasiums Dresden-Plauen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

_____

Kreditinstitut: _____

IBAN: |D|E|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Der Lastschrifteinzug erfolgt jeweils im Oktober durch den Förderverein, letztmalig für das voraussichtliche Abgangs-Schuljahr des jüngsten Kindes.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins: DE32GDP00000188834

Ihre SEPA-Mandatsreferenz teilen wir Ihnen bei der ersten Abbuchung oder auf Anfrage mit.

☐ Ich habe die Bibliotheksstelle bereits im vergangenen Schuljahr unterstützt und möchte hiermit folgende Änderungen mitteilen (bitte alle zutreffenden ankreuzen)

Kontoinhaber (wie bei uns hinterlegt): _____

☐ Das Abgangsjahr meines jüngsten Kindes hat sich wie oben eingetragen geändert. Das bereits erteilte Lastschriftmandat gilt bis zum Ende des entsprechenden Schuljahres.

☐ Ich habe ein neues Konto. Ab sofort gilt die oben angegebene Bankverbindung, für die ich hiermit ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteile.

☐ Zusätzlich zum Bibliotheks-Jahresbeitrag unterstütze ich die Bibliothek ab jetzt mit einer Spende in Höhe von _____ EUR pro Jahr (der Einzug erfolgt ebenfalls per Lastschrift).

☐ Ich möchte die Bibliotheksstelle nicht mehr unterstützen und widerrufe das früher erteilte SEPA-Lastschriftmandat

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Gern können Sie hier noch Anmerkungen oder eine E-Mail-Adresse für Rückfragen notieren.

Datum, Unterschrift: _____

Version 2024-OL
Diese Version des Formulars bitte nur im Schuljahr 2024/25 verwenden!