

Hiermit erkläre ich mich bereit, der Stiftung zur Förderung des Lehrinstituts Derksen

€ _____ Worten: _____

verbindlich für den Vermögensstock der Stiftung zur Verfügung zu stellen.

Der Betrag ist fällig am _____

oder die Teilbeträge in Höhe von _____ € sind jeweils fällig zum _____

und unabhängig vom Bestand des Schulvertrages. Die Erträge aus dem Vermögen der Stiftung werden für die satzungsgemäßen Zwecke der Stiftung verwendet.

Neben der Mittelbeschaffung für die Schule gehören hierzu insbesondere die Förderung besonderer pädagogischer Leistungen und Ideen sowie die Förderung der pädagogischen Konzepte des Lehrinstituts Derksen und der Öffentlichkeitsarbeit.

Ich beantrage die Ausstellung einer abzugsfähigen Zuwendungsbestätigung für meine Steuererklärung.

Name, Vorname

Strasse, PLZ / Ort

Datum

Unterschrift

öffentliche Stiftung des bürgerlichen Rechts – gemeinnützig

Züricher Straße 37 · 81476 München · Telefon 089/74 55 59-0 · Telefax 089/74 55 59-20

HypoVereinsbank München
BLZ 700 202 70, Konto-Nr. 37 075 710
IBAN: DE 25700202700037075710
BIC: HYVEDEMMXXX

Stiftungsrat: Jan Derksen (Vorsitzender)
Christoph Edler von Weidenbach (stellv. Vors.)
Bernd Bäßner
Stiftungsvorstand: Albert Elsenberger

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26STD00000969016

Mandatsreferenz: _____

zu Gunsten von

Stiftung zur Förderung des Lehrinstituts Derksen
Züricher Str. 37
81476 München

A. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

B. SEPA- Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die Stiftung des Lehrinstitut Derksen gGmbH, die beschriebenen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Lehrinstitut Derksen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zu entrichten wegen *** Spende für den Vermögensstock**

Meine/Unsere Bankverbindung lautet:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name des abweichenden Kontoinhabers: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung des Betrages.

Datum

Kontoinhaber

ggf. abweichender Kontoinhaber

öffentliche Stiftung des bürgerlichen Rechts – gemeinnützig

Züricher Straße 37 · 81476 München · Telefon 089/74 55 59-0 · Telefax 089/74 55 59-20

HypoVereinsbank München
BLZ 700 202 70, Konto-Nr. 37 075 710
IBAN: DE 25700202700037075710
BIC: HYVEDEMMXXX

Stiftungsrat: Jan Derksen (Vorsitzender)
Christoph Edler von Weidenbach (stellv. Vors.)
Bernd Bänzner
Stiftungsvorstand: Florian Regenfelder