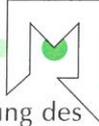


STIFTUNG



zur Förderung des Lehrinstituts Derksen

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

- den Betrag von € \_\_\_\_\_

**verbindlich zur direkten Verwirklichung des Stiftungszwecks zur Verfügung zu stellen.**

Ich beantrage die Ausstellung einer abzugsfähigen Jahresquittung für meine Steuererklärung.

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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

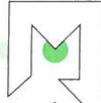
\_\_\_\_\_  
Strasse, PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
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 Bätzner  
Stiftungsvorstand: Florian Regenfelder



## 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 von der **Stiftung** des 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 zur direkten Verwirklichung des Stiftungszwecks \***

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 Bätzner

Stiftungsvorstand: Florian Regenfelder