

ELTERNSPENDENKONTO

für das Gymnasium der Benediktiner der Abtei Königsmünster



Liebe Eltern,

durch die Einnahmen unseres

„Lehrmittelspendenkontos der Abtei Königsmünster“

können seit vielen Jahren Projekte und Investitionen zur Verbesserung der Ausstattung getätigt werden.

Viele Sachausgaben und Neuanschaffungen in den verschiedenen Bereichen der Schule sind dadurch erst realisierbar.

So ist es möglich, Ihren Kindern optimale Voraussetzungen zu schaffen, um Ihnen eine solide und individuelle Bildung als Grundlage für Ihr Leben mitzugeben.

Daher bitten wir Sie herzlich um Ihre Spende.

Die Spende können Sie entweder monatlich, viertel- oder halbjährlich oder in einem entsprechenden Jahresbeitrag auf das

Lehrmittelspendenkonto der Abtei Königsmünster

bei der Sparkasse Mitten im Sauerland,

IBAN: DE78 4645 1012 0000 0015 52

BIC: WELADED1MES

überweisen, einen Dauerauftrag einrichten oder eine Einzugsermächtigung erteilen. Sollten Sie sich dafür entscheiden, geben Sie oder Ihre Kind die umseitige Erklärung in einem verschlossenen Umschlag im Sekretariat ab.

Wir danken Ihnen schon jetzt sehr für Ihr Engagement!

Mit freundlichen Grüßen

+ Aloysius OSB

B. Schaefer

Beispiele:

- Experimentierkästen
- Flügel
- Mathewettbewerb
- Physikwettbewerb
- Sporttag



Bitte ausfüllen und im Sekretariat des Gymnasiums der Benediktiner
abgeben oder zusenden.

Absender

Benediktinerabtei Königsmünster
als Schulträger des Gymnasiums der Benediktiner
Klosterberg
59872 Meschede

Mein Sohn/meine Tochter

besucht z.Zt. die Klasse/Stufe des Gymnasiums der Benediktiner.

Ich bin bereit, bis auf weiteres

monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, jährlich

eine Schulspende von EUR zur Verfügung zu stellen.

Einzugsermächtigung erwünscht Dauerauftrag
(Bitte beiliegendes SEPA-
Basislastschrift-Mandat
Ausfüllen)

Spendenquittung erwünscht

.....
(Datum, Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate



Name des Zahlungsempfängers / Creditor name

Vereinigung der Benediktiner – Lehrmittelspendenkonto –

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

**Klosterberg 7
59872 Meschede
Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: **DE46ZZZ00000007095**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt /
unique mandate reference - to be completed by the creditor

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Debtor address

Straße und Hausnummer / Street and number

Postleitzahl und Ort / Postal code and city | Land / Country

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters)

BIC (8 oder 11 Stellen) /
BIC (8 or 11 characters)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des
Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Vereinigung der Benediktiner, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Benediktiner auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Vereinigung der Benediktiner to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Vereinigung der Benediktiner.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / Location

Datum / Date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor