

SEPA-Lastschriftenmandat

(entsprechend amtlicher Vorgaben)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE93ZZZ00000453322

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Klinikschule Heidelberg e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Klinikschule Heidelberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird jährlich zum 1. April oder – falls dieser auf ein Wochenende oder einen Feiertag fällt – am darauffolgenden Bankarbeitstag von dem angegebenen Konto abgebucht. Über abweichende Termine oder Beträge werde ich spätestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch anderweitige Veröffentlichungen (z.B. Homepage, E-Mail) erfolgen.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN:

DE - - - - -

Ort, Datum

Unterschrift

Nur, wenn Kontoinhaber und Mitglied nicht dieselbe Person sind: Dieses SEPA-Lastschriftenmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname

Ort

**Klinikschule
Heidelberg**

SBBZ



UniversitätsKlinikum Heidelberg

**unser
Förderverein**

Förderverein

der Klinikschule Heidelberg e.V.

Marsilius-Arkaden
Im Neuenheimer Feld 130.3
69120 Heidelberg

- Vorsitzende: Sati Cinar**
- Vorsitzende: Birgit Schöffmann**

Kontakt:
06221/56-8408
klinikschule.leitung@med.uni-heidelberg.de

Bankverbindung:

Sparkasse Heidelberg
IBAN: DE97 672 500 20 000 9115099
BIC: SOLADES1HDB
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE93ZZZ00000453322

Wir freuen uns auch sehr über eine einmalige Zuwendung.

Auf Wunsch stellen wir Ihnen gerne eine Spendenquittung aus.

Unser Ziel

Seit 2002 fördern wir als gemeinnütziger Verein die Arbeit der Klinikschule Heidelberg. Insbesondere tragen wir dazu bei, dass die Schülerinnen und Schüler während ihres Klinikaufenthaltes einen der Regelschule entsprechenden Unterricht in gut ausgestatteter Lernumgebung erhalten.

Unsere Aufgaben

Der Förderverein leistet einen finanziellen Beitrag für die Bildungs- und Erziehungsarbeit bei

- Projekten
- Erweiterung von Lernmedien
- Ausstattung der Schülerbibliothek
- Schulveranstaltungen
- Schreibwerkstätten
- Exkursionen

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n) im "Förderverein der Klinikschule Heidelberg e.V." Mitglied werden. Mein/ unser Jahresbeitrag:

durch Lastschrift entrichten (Rückseite)

als Standardbeitrag € 10,00

oder

nach eigenem Ermessen € _____
(über € 10,00)

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

E-Mail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____