

Beitritt zum Lehr- und Lernmittelfonds

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie dem Lehr- und Lernmittelfonds **noch nicht beigetreten** sind.

(Name des Schülers / der Schülerin, Klasse / Stammkurs)

Zur Vereinfachung des Zahlungsverkehrs bitten wir Sie das nachstehende **SEPA-Lastschrift-Mandat** auszufüllen:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64 ZZZ 00000533966

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich (Wir) ermächtigen den *Verein der Freunde des Auguste-Viktoria-Gymnasiums Trier e.V.* (über das Sekretariat des AVG), **den jährlichen Beitrag für den Lehr- und Lernmittelfonds in Höhe von 24,- €** von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Auguste-Viktoria-Gymnasiums Trier e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

DE

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Dauerauftrag

Bitte beachten Sie **bei Einrichtung eines Dauerauftrags:**

- Erteilen Sie den Dauerauftrag zugunsten
Verein der Freunde des Auguste-Viktoria-Gymnasiums Trier e.V.
Sparkasse Trier **IBAN DE16 5855 0130 0000 4379 47** **BIC TRISDE 55 XXX**
- Geben Sie in Ihrem Dauerauftrag als Verwendungszweck bitte "Spende gem.Besch.FA TR 12.2.09 ST-NR.GEM42.2090-II/2" an. Diese Angabe dient gegenüber Ihrem Finanzamt als vereinfachter Spendennachweis.

An den *Verein der Freunde des Auguste-Viktoria-Gymnasiums Trier e.V.* (über das Sekretariat des AVG)

Mitteilung über die Einrichtung eines Dauerauftrags

(Name des Schülers / der Schülerin, Klasse / Stammkurs)

Ich habe meiner Bank zugunsten des *Vereins der Freunde des Auguste-Viktoria-Gymnasiums Trier e.V.* einen Dauerauftrag für den jährlichen Beitrag zum **Lehr- und Lernmittelfonds** in Höhe von 24,- € erteilt.

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift