



JONA SOZIALFOND

Sozialfond der Jona Schule – Christliche Gemeinschaftsschule Stralsund

ZUR FINANZIELLEN UNTERSTÜTZUNG VON KINDERN UND JUGENDLICHEN

SPENDENFORMULAR

Per Post:

Förderverein der Jona Schule e.V.
Fritz-Reuter-Str. 40
18439 Stralsund

Per Fax:

0 38 31 / 28 64 52

Ja, ich unterstütze den JONA SOZIALFOND mit meiner Geldspende!

Einzugsermächtigung:

Betrag: _____ Euro

Zahlungshäufigkeit: jährlich monatlich
 einmalig

Meine Daten:

Herr Frau

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Firma: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Mit meiner Unterschrift erlaube ich dem Förderverein der Jona Schule e.V. den oben genannten Betrag von meinem Konto abzubuchen.

Datum, Unterschrift

Ja, bitte schicken Sie mir für meine Spende eine Spendenquittung zu (Sammelbestätigung zu Beginn des Folgejahres).

Ja, ich bin an weiteren Informationen über die Jona Schule interessiert.