

**Beitrittserklärung**

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

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein am Gymnasium Aspe.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von

€ .....durch

**Einzugsermächtigung** oder

**Dauerauftrag**

auf das Konto 255 747 800 bei der Volksbank Bad Salzuflen (BLZ 482 914 90) oder auf das Konto 30 494 bei der Sparkasse Bad Salzuflen (BLZ 482 501 10) zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

***Einzugsermächtigung:***

Hiermit ermächtige ich den Förderverein am Gymnasium Aspe, ab sofort und bis auf Widerruf meinen o.a. Beitrag von folgendem Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift