



# Förderverein RS Aspe e.V.

Paul-Schneider-Straße 5 · 32107 Bad Salzuflen  
Telefon: 05222-952622 · **Telefax: 05222-952623**  
E-Mail: realschule-aspe@bad-salzuflen.de  
Für Mails bitte Stichwort: „**Förderverein**“ verwenden.



## Kontaktdaten

Vorname(n): .....  
Name(n): .....  
Straße: .....  
PLZ: .....  
Ort: .....  
Telefon: .....  
Telefax: .....  
E-Mail: .....

## Beitrittserklärung

Ich zahle (Wir zahlen)  12,- € Jahresbeitrag.  
 einen erhöhten Jahresbeitrag von ..... €.

Ich/wir ermächtigen den Förderverein der Realschule Aspe e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Realschule Aspe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab dem .....  
Die Mandatsreferenz wird mit dem 1. Einzug bekannt gegeben.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Realschule Aspe e.V.  
Paul-Schneider-Straße 5  
32107 Bad Salzuflen  
Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000701460

Zahlungspflichtiger: Name .....  
IBAN .....  
BIC .....  
Kontoinhaber .....

.....  
Datum Unterschrift(en)