

# FÖRDERVEREIN DER ALBERT SCHWEITZER–GEMEINSCHAFTSSCHULE ASCHERSLEBEN e.V.

Güstener Straße 10 – 06449 Aschersleben – Tel.: 03471-684600110

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich (Name / Vorname) \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort, Str.Nr.) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

als Eltern / Schüler/ Lehrer / ehemalige Schüler / Sonstiges: \_\_\_\_\_

**die Mitgliedschaft im „Förderverein der Albert Schweitzer-Gemeinschaftsschule Aschersleben e.V.“.**

Die Satzung des Fördervereins erkenne ich an. Ich bin bereit, den Jahresbeitrag von derzeit 12,- € jeweils am Anfang eines Kalenderjahres zu zahlen.

Bank: Salzlandsparkasse; IBAN DE84 8005 5500 3031 3075 09; BIC NOLADE 21 SES

- Ich wünsche eine Spendenbescheinigung.
- Ich helfe gerne bei Aktionen und Vorhaben des Fördervereins und bitte regelmäßig um diesbezügliche Informationen.
- Ich könnte Sie im Besonderen bei \_\_\_\_\_ unterstützen
- Ich möchte nur „zahlendes Mitglied“ werden.

(Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen)

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen, Mandatsreferenz wird bei Eintritt erteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 58ZZZ00001112388

Hiermit ermächtige ich den Förderverein die Mitgliedsbeiträge / Spenden für den Förderverein in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstellung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**