# Förderkreis des Aldegrever-Gymnasiums Soest

Burghofstr. 20, 59494 Soest
Telefon 02921-60641 und Fax an e-mail: 03212 1493435
e-mail: achim@zickwolf.eu
Bankverbindung: IBAN: DE78414500750003002201
BIC: WELADED1SOS
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000949142

---

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Förderkreis des Aldegrever-Gymnasiums

mit einem Jahresbeitrag von …… EURO.
(Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt 30 €)

**Meine Adresse:**

| |
|---|
| **Name:** |
| **Vorname:** |
| **Straße/Nr:** |
| **PLZ/Ort:** |
| **Name des Kindes:** |
| **Klasse:** |

Ich bin damit einverstanden, Informationen über meine e-mail Adresse zu erhalten (freiwillig).

| |
|---|
| **e-mail:** |

**SEPA-Lastschriftmandat**
Ich ermächtige den Förderkreis des Aldegrever-Gymnasiums Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis des Aldegrever-Gymnasiums auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IBAN**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

Datum des SEPA-Lastschriftmandats: Jahreslastschrift 1. März, bzw. nach Eintritt

…… ……
Ort und Datum Unterschrift

Die Mitgliedschaft beträgt 1 Jahr und verlängert sich automatisch, wenn sie nicht drei Monate vor Ablauf des Jahres gekündigt wird.
Falls Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist oder die Kontodaten nicht mehr stimmen, gehen neben dem fälligen Jahresbeitrag die zusätzlich entstandenen Kosten zu Ihren Lasten.

Ihr Beitrag ist steuerlich absetzbar. Für Beiträge und Spenden ab 100 EURO erhalten Sie die vorgeschriebene Steuerbescheinigung auf Anfrage!