

# AUFNAHMEANTRAG

## WALDORFKINDERGARTEN ST. WENDEL E.V.

### VEREIN ZUR PFLEGE UND FÖRDERUNG DER WALDORFPÄDAGOGIK

Hiermit erkläre ich meinen Vereinsbeitritt zum folgenden Datum: \_\_\_\_\_

Familiennamen:		Vorname:	
Kind(er):			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Telefon:			
Email:			

**Mitgliedsbeitrag:**

- Ich werde **Ehrenmitglied** und zahle den Mitgliedsbeitrag von 15€ pro Jahr.
- Ich zahle den **Sozialbeitrag** von 5€ pro Jahr.
- Ich zahle den **frei gewählten Mitgliedsbeitrag** von \_\_\_\_\_ € pro Jahr.
- Ich zahle den **Vereinseltembeitrag** von 15€ pro Monat.

**Zahlungsvereinbarung (Bitte entsprechendes ankreuzen):**

SEPA-Bankeinzug:

Aufgrund der nachfolgenden Angaben und der Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft erfolgt der Einzug des vorgenannten Beitrages per SEPA-Lastschriftmandat. Sie erhalten vor der ersten Abbuchung eine Information per Email.

Bankname:	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	

- Ich bitte um eine Spendenbescheinigung.

**Einladungen zu Veranstaltungen:**

- Ich möchte zu den Veranstaltungen (Feste, Basare, etc.) des Waldorfkindergartens eingeladen werden.  
(Die Einladung zur Mitgliederversammlung erfolgt automatisch)

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--