

Unterstützen Sie die Zukunft der Kinder in unserer Region durch ein wertvolles pädagogisches Angebot – werden Sie **Mitglied** in unserem **Trägerverein**.

Beitrittserklärung (für Eltern und/oder Mitarbeiter)

Ich trete dem Verein

***Freie Waldorfschule Apensen e.V.
Auf dem Brink 49 - 21641 Apensen***

zum 01. _____ 202__ bei,

um die Etablierung der Freien Waldorfschule Apensen mit meiner Mitgliedschaft zu unterstützen.

Vorname Name: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Ich bin:

- Elternteil und habe für mein Kind / meine Kinder (einen) ungekündigte(n) Schulvertrag mit der Freien Waldorfschule Apensen.
- Mitarbeiter der Freien Waldorfschule Apensen.

Ich beantrage hiermit die folgende Art der Mitgliedschaft:

- ordentliches Mitglied (mit Stimmrecht)
- Fördermitglied (passive Mitgliedschaft ohne Stimmrecht)

Kind(er):

Vorname Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorname Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorname Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag soll _____ € betragen. (mind. 5,00 € / mtl.)

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt:

- monatlich halbjährlich
 vierteljährlich jährlich

Ich habe ein aktuelles Exemplar der Satzung erhalten und erkenne die Satzung mit meiner Unterschrift an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem Verein Freie Waldorfschule Apensen e.V ein SEPA-Lastschriftmandat, damit ab sofort mein Mitgliedsbeitrag, bei Fälligkeit, von folgendem Konto eingezogen werden kann:

Name und Sitz der Bank	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber/in	

Der Einzug soll zum

1. des Monats 15. des Monats

erfolgen.

Sollte mein Konto im Zeitpunkt des Beitragseinzugs nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Das SEPA-Lastschriftmandat ist bis zu meinem Widerruf gültig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Beitragszahler

.....
Unterschrift abweichender Kontoinhaber

Senden Sie diese Beitragserklärung bitte an:

Freie Waldorfschule Apensen e.V.
Auf dem Brink 49
21641 Apensen
Mail: verwaltung@waldorfschule-apensen.de