

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Nordheide e.V.

Lange Straße 2, 21255 Kakenstorf, Telefon: 04186/8935-0, Fax: 04186/8935-35

AUFNAHMEANTRAG

Mitgliedsnummer:

Ich/wir bitten um Aufnahme ab _____ in den

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Nordheide e.V.

Name: Vorname: geb.:

Anschrift:

Beruf:

Telefon: Fax: e-Mail:

Weiteres aufzunehmendes Mitglied:

Name: Vorname: geb.:

Beruf:

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zu deren Einhaltung. Die Satzung des Vereins kann auf Wunsch in der Geschäftsstelle des Vereins eingesehen werden.

Mir ist bekannt, dass Name und Telefonnummer intern an andere Mitglieder zum Zwecke des Kennenlernens weitergegeben werden.

Ort, Datum:

Unterschriften:

/

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Nordheide e.V. bis auf Widerruf die Erlaubnis,

Euro monatlich von meinem Bankkonto Nr.:

BLZ: bei:

einzu ziehen.

Der Mindestbeitrag beträgt monatlich pro Person Euro 7,67 (DM 15,00)
pro Paar Euro 12,78 (DM 25,00)

Ort, Datum: Unterschrift: