

Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom _____ möchte ich Mitglied im Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik an der Westküste e.V, Ringstraße 1, 257975 Wörden, werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ + Wohnort: _____

Um Kosten zu sparen bitten wir um folgende Angaben:

Fax: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____

Unterschrift _____

Ich verpflichte mich

den satzungsmäßigen Beitrag von 46,- €/Jahr zu zahlen

oder einen freiwilligen Beitrag von _____ €/Jahr zu zahlen

Ich zahle durch Einzugsermächtigung

(Sepa-Mandat auf der Rückseite!)

Datum: _____

Unterschrift: _____