



WALDORFPÄDAGOGIK
CRAILSHEIM E.V.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
WALDORFPÄDAGOGIK CRAILSHEIM e.V.

Ich zahle den Regelbeitrag in Höhe von € 65,00 jährlich. Austritte sind bis zum Ende des Geschäftsjahres möglich.

Mandatsnummer: _____ (wird noch vergeben)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

WALDORFPÄDAGOGIK CRAILSHEIM e.V.

Burgbergstr.51

74564 Crailsheim

1. Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Waldorfpädagogik Crailsheim e.V. (als Träger der Waldorf-Kinderkrippe, des Waldorfindergartens und der

Waldorfschule) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen. Das Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

2. SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Waldorfpädagogik Crailsheim e.V. (als Träger der Waldorf-Kinderkrippe, des Waldorfkindergartens und der Waldorfschule) Beiträge/Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Waldorfpädagogik Crailsheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____