



Verein zur Förderung
der Waldorfpädagogik
in Münster e.V.

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

8,00 Euro pro Einzelperson

11,00 Euro pro Familie oder Gemeinschaften

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik in Münster e.V.

vom _____ an bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

jeweils

monatlich

halbjährlich

jährlich

zu Beginn des gewählten Zeitraumes mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Die Erklärung geben Sie bitte im Schulsekretariat ab oder per Post an:

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik in Münster e.V.

Rudolf-Steiner-Weg 11

48149 Münster

Telefon: 0251-87 00 50

office@waldorf-foerderverein.de