



Mitgliedsantrag

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

- Ich bin damit einverstanden, Vereinsmitteilungen und Einladungen ausschließlich per E-Mail zu erhalten.

Die Vereinssatzung liegt mir in ihrer gültigen Fassung vor und wird von mir akzeptiert.

Ich beantrage die Mitgliedschaft ab _____ .

Mitgliedsbeitrag

- Ich zahle den Mindestbeitrag von 25 € pro Monat.
- Wir beantragen die Familienmitgliedschaft mit einer monatlichen Beitragshöhe von 35 € (für diesen Fall bitte zwei Anträge ausfüllen, es werden pro Person 17,50 € vom angegebenen Konto abgebucht).
- Ich unterstütze den Verein freiwillig mit einem erhöhten Beitrag von _____ € pro Monat (mindestens 25 € pro Monat).
- Ich habe kein Kind in Betreuung und unterstütze den Verein mit einem ermäßigten Beitrag von _____ € pro Monat (mindestens 10 € pro Monat).
- Ich habe beim Vorstand einen Antrag auf Ermäßigung (Härtefallregelung) gestellt und dieser wurde bewilligt. Damit zahle ich einen Beitrag von _____ € pro Monat (mindestens 10 € pro Monat). Bei Entfall der Ermäßigung erhöht sich mein Beitrag automatisch auf 25 € pro Monat.

Meine folgenden Kinder besuchen einen Kindergarten des Vereins:

1. Kind : _____

2. Kind : _____

3. Kind : _____

4. Kind : _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Dresden-Süd e.V.

Anschrift: Caspar-David-Friedrich-Str. 15, 01217 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 61 222 0000 105 1127

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein widerruflich, den Vereinsbeitrag bei Fälligkeit monatlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Dresden-Süd e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(in): _____
(jeweils Vorname und Familienname)

Anschrift: _____
(Straße, Hausnummer; Postleitzahl und Ort)

Bank/Kreditinstitut: _____

BIC: ____ / ____

IBAN: D E ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Hinweise:

- Ihre Angaben werden elektronisch gespeichert. Die Daten werden intern zum Zwecke der Vertragserfüllung bearbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.
- Die Vereinsmitgliedschaft endet nicht automatisch mit Beendigung des Betreuungsvertrages Ihres Kindes.

Ort, Datum

Unterschriften der Kontoinhaber