

Beitrittserklärung Förderverein Waldorfschule Lörrach e.V.

Hiermit erkläre ich ab (Datum) _____
meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein Waldorfschule, Lörrach e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Jahresbeitrag: 16,- EUR ermässigt 32,- EUR regulär 96,- EUR Fördermitglieder

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds (der gesetzl. Vertreterin / des gesetzl. Vertreters)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE55ZZZ00002536887

Ich ermächtige den Förderverein Waldorfschule Lörrach e.V. Lörrach, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds (der gesetzl. Vertreterin / des gesetzl. Vertreters)

Digital gerne schicken an: **foerderverein_waldorfschule_loerrach(at)posteo.de**

Per Briefpost an: **Fö Wa Lö, Herrenstrasse 3, 79539 Lörrach**