

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt als Mitglied in den eingetragenen Verein der Freien Waldorfschule Saar-Hunsrück e.V.. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem 1. des Monats, der auf das unten eingetragene Datum folgt. Sie gilt zunächst für **ein Jahr**. Danach ist eine schriftliche Kündigung mit einer Frist von zwei Wochen zum Quartalsende möglich.

Ehepaare und Lebensgemeinschaften können auch gemeinsam Mitglied werden und zahlen dann einen Familienbeitrag. Die Höhe des Mitgliedsbeitrags beruht auf einem freiwilligen Richtsatz, der für Einzelmitglieder 12,00 € und für Ehepaare und Lebensgemeinschaften 15,00 € monatlich beträgt.

Bitte deutlich schreiben. Vielen Dank!

Vorname	Name
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	Geburtsdatum
Datum/Unterschrift	

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, ab meinem/unserem Beitritt in den Verein einen monatlichen Beitrag in **Höhe von**

in Worten

durch SEPA-Lastschriftmandat zu zahlen. Hierzu werde ich das beiliegende SEPA Lastschriftmandat ausgefüllt und unterzeichnet zurückreichen. Sie erhalten dann von uns das Formular mit der Ergänzung der Mandatsreferenznummer und dem Hinweis der 1. Abbuchung zurück.

Datum, Unterschrift

**Freie Waldorfschule
Saar-Hunsrück e.V.**
Schoosbergstrasse 11
66625 Nohfelden

VR: WND 1045
UST-IDNr.: DE278122500

Vorstand:
Christine Koenen – Pädagogik
Lisa Diehl – Personal
Jürgen Wolfanger – Finanzen