

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Bonn e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

01/2017

Name
Geburtsname
PLZ, Wohnort
Telefon
Beruf

Vorname
Geburtsdatum
Straße
E-Mail

Meine Kinder an der Freien Waldorfschule Bonn:

Vorname	Klasse	Vorname	Klasse	Vorname	Klasse
---------	--------	---------	--------	---------	--------

Hiermit erkläre ich meinem Beitritt ab dem _____ zum

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Bonn e.V.

Ich setze meinen monatlichen Gesamtbetrag, zusammengesetzt aus Mitgliedsbeitrag und Förderspende, wie folgt fest:

Mitgliedsbeitrag:	12,50 €
Förderspende:	€
Gesamtbetrag:	€

Ich erkenne die Satzung als für mich verbindlich an und bestätige, ein Exemplar erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

- Zum Einzug des monatlichen Beitrages erteile ich dem Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Bonn e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat gemäß separatem Formular.
- Der monatliche Beitrag soll gemäß dem bereits erteilten SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

- Mandat für wiederkehrende Zahlungen
- Mandat für einmalige Zahlung

Ich ermächtige den

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Bonn e. V.,
Stettiner Str. 21, 53119 Bonn
Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000383420

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Die **Mandatsreferenznummer** (Mandat) wird beim erstmaligen Lastschrifteinzug vergeben und ist auf dem Kontoauszug im Buchungstext ersichtlich.

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.

Vor- und Name Kontoinhaber*in	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Kreditinstitut Zahlungspflichtige*r	
BIC	
IBAN	DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kosten einer eventuellen Rücklastschrift bei nichtgedecktem Konto übernimmt die/der Kontoinhaber*in.

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in