

Förderverein des Freien Waldorfkindergarten Michael e. V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein des Freien Waldorfkindergartens Michael e. V.,
Heuerstraße 14, 30519 Hannover:

Vorname: Name:
Straße: Hausnummer:
Postleitzahl: Ort:
Telefon: Mobil:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 62 Euro pro Jahr. Mitgliedern mit geringem Einkommen (Beitragsstufen 0 bis 2 der Beitragsordnung) wird die Möglichkeit eingeräumt, einen reduzierten Mitgliedsbeitrag von derzeit 12 Euro pro Jahr zu bezahlen.

- Ich zahle den regulären Beitrag von 62 Euro pro Jahr
- Ich zahle den reduzierten Beitrag von 12 Euro pro Jahr (An Beitragsstufen gekoppelt)

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 1. Oktober jeden Jahres fällig. Die Zahlung des Beitrags erfolgt mittels SEPA-Lastschrift. Eine Zuwendungsbescheinigung über den Mitgliedsbeitrag wird vom Verein ausgestellt. Einzelheiten der Mitgliedschaft sind in § 4 der Satzung des Fördervereins des Freien Waldorfkindergartens Michael e. V. geregelt.

IBAN: BIC:
Kreditinstitut: Kontoinhaber:
Ort, Datum: Unterschrift: **X**

Ich ermächtige den Förderverein des Freien Waldorfkindergarten Michael e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Freien Waldorfkindergarten Michael e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: Unterschrift: **X**

Vorstehender Mitgliedschaftsantrag wird:

angenommen

abgelehnt (Begründung ggf. auf Extrablatt)

Ort, Datum:

Vorstand:

Ort, Datum:

Vorstand: