

Beitrittserklärung

(der Beitritt ist selbstverständlich freiwillig)

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft im Verein Waldorfpädagogik Havelhöhe e.V. – Verein zur Förderung der Erziehungskunst Rudolf Steiners – (Neukladower Allee 1, 14089 Berlin).

☐ Frau ☐ Herr ☐ unbestimmt

Titel Vorname Name

Anschrift

Straße, PLZ, Ort

Kontakt

Telefonnummer

(Mailadresse ist zwingend notwendig für den Erhalt der Einladung zur Mitgliederversammlungen etc.)

Mail

☐ jährlicher Mitgliedsbeitrag 36,00 €

(Mindestbeitrag)

☐ jährlicher Mitgliedsbeitrag €

(selbstgewählt)

Persönliche Mandatsreferenz:

Ich beauftrage den Verein Waldorfpädagogik Havelhöhe e.V., den Mitgliedsbeitrag auf der Grundlage des (separat) erteilten SEPA-Lastschriftmandats von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beitragszahlung erfolgt jeweils zum 30. Januar des Jahres. Bei unterjährigem Eintritt wird der erste Lastschrifteinzug zum letzten Bankarbeitstag des auf den Eintrittsterm folgenden Monats durchgeführt.

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.

4. Kontoangaben:

Name, Vorname (Titel)

Name, Vorname (Titel)

Kreditinstitut

BIC

IBAN: |.....|.....|.....|.....

.....

Ort, Datum Unterschrift

interner Vermerk Havelhöhe e.V. – Procurateintrag:

am: durch: