

Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit, dass ich dem Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Bergedorf als Mitglied beitreten will.

Name Vorname(n– bei Familienmitgliedschaft)

Straße und Hausnummer PLZ Ort

Geburtsdatum Telefon Email

Ich zahle folgenden Beitrag (monatlich, ab 01. ____ . 20____) als

☐ Einzelmitglied EUR 10,--

☐ Familienmitgliedschaft: EUR 15,--,

Als Anlage zum Vertrag ist ein Sepa-Lastschriftmandat enthalten. Gebührenforderungen der Bank auf Grund von nicht vorhandener Deckung oder Widerruf gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Ort, Datum Unterschrift

Am Jahresende stellen wir Ihnen eine Zuwendungs-Bescheinigung über die gezahlten Beiträge und Spenden zur Vorlage bei Ihrem Finanzamt aus. In der Anlage finden Sie die aktuelle Satzung des Fördervereins.



Waldorfpädagogik
in **Bergedorf**

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik in Bergedorf e. V.
Am Brink 7
21029 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47FV000000512351

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeiträge

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Mein/Unser Kreditinstitut ist angewiesen, diese Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Eine Erstattung des belasteten Betrags kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum gemäß den Bedingungen meines Kreditinstituts verlangt werden. Rechte zum Mandat sind im Merkblatt meines Kreditinstituts enthalten.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Sollte es sich um ein gemeinsames Konto handeln, so soll der Zahlungsnachweis ausgestellt werden für: _____

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)