Waldorfkindergarten
Regensburg e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft
im Waldorfkindergarten Regensburg e.V.

Name, Vorname: _____ _____

Straße: _____ _____

PLZ, Ort: _____ _____

Telefon: _____ _____

Email: _____ _____

Beruf: _____ _____

Geburtsdatum: _____ _____

Eintrittsdatum: _____ _____

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Unterschrift

Jahresbeitrag:

Aktive Mitglieder (stimmberechtigt)	Einzelbeitrag:	EUR 50,-	O
	Ehepaare:	EUR 80,-	O
Fördermitglieder (stimmberechtigt)		EUR 110,-	O
Passive Mitglieder (nicht stimmberechtigt)		EUR 45,-	O

Der Waldorfkindergarten Regensburg e. V. ist als gemeinnützig anerkannt. Alle Spenden sind steuerabzugsfähig.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Zahlungsempfänger: Waldorfkindergarten Regensburg e. V., Heuweg 15, 93055 Regensburg
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE34ZZZ00000534797
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Mandatsart: wiederkehrend

Ich/Wir ermächtigen Sie bis auf Widerruf, Vereinsbeitragszahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es geltend dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

_____
Anschrift

IBAN:

D	E																				

Bitte entnehmen Sie diese Angaben Ihren Bankunterlagen.

BIC:

Bitte entnehmen Sie diese Angaben Ihren Bankunterlagen.

BANK: _____
Bitte genaue Bezeichnung und Ort des kontoführenden Kreditinstituts angeben.

_____
Ort, Datum Unterschrift(en)

Heuweg 15, 93055 Regensburg, Telefon 0941- 79 16 41
info@waldorfkindergarten-regensburg.de
www.waldorfkindergarten-regensburg.de