

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir die Freie Waldorfschule Sankt Augustin unterstützen möchte/n und bitte/n um Aufnahme in den

Förderverein der Freien Waldorfschule Siegkreis e. V.

Graf-Zeppelin-Str. 7, 53757 Sankt Augustin, Tel.: 0 22 41 / 9 21 / 16 – 0

(Name/Firma)

(Straße/Hausnummer)

(PLZ/Wohnort)

(Telefon)

(Fax)

Als Mitgliedsbeitrag gestatte ich Ihnen ab dem _____

monatlich/vierteljährlich/jährlich € _____ einzuziehen.
(Monatlicher Mindestbeitrag: natürl. Personen € 6,00, Eheleute € 9,00, jur. Personen € 30,00.)

Hinweise:

- Die Mitgliedschaft im Förderverein begründet keinen Anspruch auf die Aufnahme eines Kindes in die Freie Waldorfschule Sankt Augustin.
- Der Jahresbeitragseinzug erfolgt im Juni eines jeden Jahres.

(Ort/Datum)

(Unterschrift/en / Stempel)

Lastschriftinzugsverfahren

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass der oben angegebene Betrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto abgebucht wird:

Konto-Nr. _____

BLZ: _____

Bank: _____

Bankverbindung: Konto-Nr. 022011654 bei Kreissparkasse Siegburg (37050299)

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)