

# Verein für Waldorfpädagogik Eschwege e. V.

Am Bahnhof 2, 37269 Eschwege

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im **Verein für Waldorfpädagogik Eschwege e. V.**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **mindestens € 52,-- / für Paare € 77,--** pro Geschäftsjahr.

Name	Vorname

Beruf/Geburtsdatum

Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort (Ortsteil)

Telefonisch erreichbar	Eintrittsdatum

Ort/Datum	Unterschrift

Aufnahme bestätigt am	Unterschrift
-----------------------	--------------

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE45WWM00001206712**  
**Mandatsreferenz**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Waldorfpädagogik Eschwege e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Waldorfpädagogik Eschwege e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber und Anschrift s.o.

Kreditinstitut und **BIC**:

**IBAN:**

Ort/Datum	Unterschrift