

Ja, ich möchte Erziehung, Bildung und Weiterbildung auf der Grundlage der Pädagogik Rudolf Steiners fördern und den Verein des Waldorfkindergartens Karlshorst e.V. dabei unterstützen.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Waldorfkindergarten Karlshorst e.V.

Herr/Frau			
Name	Vorname	e	
Straße	PLZ, Ort	t	
Telefon	E-Mail		
Datum, Unterschrift			
Den Mitgliedsbeitrag in Höhe IBAN DE20 3702 0500 0003		,	e ich auf das Konto
Gläubiger-Identifikationsnum DE62ZZZ00000140085	mer des Waldorfkind	dergarten Karlshor	rst e.V.:
Erteilung eines SEPA-Lastscl	nriftmandats		
Ich ermächtige/Wir ermächtige meinem/unserem Konto mittels La:		rgarten Karlshorst	e.V., Beiträge voi
Hinweis: Ich kann/Wir können inne Erstattung des belasteten Betrage vereinbarten Bedingungen.			
Name des Kontoinhabers			
BIC des Geldinstituts			
IBAN:	D E		_1
Ort, Datum			
Unterschrift(en)			
	Mandat nur gültig mi	t Datum und Unterschrift	