

Schulverein Freie Waldorfschule Bruchhausen-Vilsen e.V.
Vilser Schulstraße 17 , 27305 Bruchhausen-Vilsen, Tel.: 0 4252 / 9090656 , Fax 9090657
www.waldorfschule-bruchhausen-vilsen.de

Mitgliedsantrag

(Nach dem Ausfüllen 2x ausdrucken, unterschreiben und an uns senden)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Schulverein Freie Waldorfschule Bruchhausen-Vilsen e. V.

Name Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon E-Mail Adresse

Ort, Datum Unterschrift

Mit der Speicherung meiner Daten in der EDV des Schulvereins bin ich einverstanden.
Ich unterstütze den Verein mit einem monatlichen Beitrag von _____ (min. 7,- €
oder 5,- für Schuleltern)

Einzugsermächtigung

Der Beitrag soll bis auf Widerruf jährlich (April) ODER halbjährlich (April und
Oktober)

per Lastschrift vom nachstehenden Konto abgebucht werden:

Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstitutes

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum Unterschrift des Verfügungsberechtigten