



**Freie Waldorfschule Kassel**

Bildung · Erziehung · Betreuung

**FREIE WALDORFSCHULE KASSEL**

Hunrodstraße 17 34131 Kassel

**TEL** 0561 93513-0 **FAX** 0561 93513-16

**MAIL** mail@waldorfschule-kassel.de

# AUFNAHMEANTRAG

## ALS FÖRDERMITGLIED

Verein Freie Waldorfschule Kassel e.V.

Hiermit erkläre ich,

**NAME**

**VORNAME**

**ANSCHRIFT**

**POSTLEITZAHL & ORT**

**E-MAIL ADRESSE\***

den Wunsch, Fördermitglied des Vereins Freie Waldorfschule Kassel e.V. zu werden.

Ich erhalte nach erfolgter Aufnahme die Mitgliedskarte sowie den vierteljährlich erscheinenden Veranstaltungskalender und Mitteilungen der Schule.

**MEIN FÖRDERBEITRAG BETRÄGT MONATLICH**

€

(Richtwert: 10,00 €, mindestens 2,50 € zur Deckung der Druck- und Porto-Kosten)

und soll jeweils zum Monatsanfang eingezogen werden von meinem Konto mit den Daten:

**KONTONUMMER**

**NAME DER BANK**

**BANKLEITZAHL**

Die fördernde Mitgliedschaft beginnt satzungsgemäß mit der Zustimmung des Vorstandes; sie endet zum Schluß eines Geschäftsjahres (Kalenderjahres), wenn eine schriftliche Austrittserklärung sechs Wochen vorher dem Vorstand zugegangen ist.

**ORT, DATUM**

**UNTERSCHRIFT**