

Aufnahmeantrag

An den Vorstand des **Sportverein Freie Waldorfschule Flensburg e.V.**
Stefan Riedel, Norderlück 5, 24988 Oeversee

Email: familie.riedel@einpla.net

Ich beantrage die Mitgliedschaft und erkenne die Vereinssatzung an:
(siehe: <https://www.waldorfschule-flensburg.de/sportverein.html>)

(Pflichtangaben, bitte unbedingt leserlich schreiben!)

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Email:

Sparte/-n:

* Familienmitglieder (jeweils bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und Sparte/-n angeben):

Die Mitgliedschaft auf Probe ist im 1. Monat beitragsfrei, mit Zahlung des Beitrages ab dem 2. Monat wird sie ordentlich, ansonsten erlischt sie. Kündigungen sind zu jedem Monatsende möglich.

Ich bezahle den Beitrag * quartalsweise / halbjährlich / jährlich jeweils zu Beginn des Zahlungszeitraumes per Dauerauftrag (Ausnahmen der Zahlart und ggf. Ermäßigungen können mit dem Vorstand vereinbart werden) auf das Vereinskonto bei der VR Bank Nord eG, IBAN **DE17 2176 3542 0014 4294 60**, BIC GENODEF1BDS

Der aktuelle Beitragssatz (Stand 01/2025) beträgt monatlich 12.- Euro für Einzelmitglieder und 5.- Euro für jedes weitere Familienmitglied. Hierzu zählen auch familienanaloge Wohngemeinschaften, jeweils mit Kindern, solange sie sich in Schul- oder Berufsausbildung befinden.

* Ich bin einverstanden, dass Fotos von mir / uns veröffentlicht werden.

Der Verein speichert und verwaltet diese Daten gemäß DSGVO.

* = Nichtzutreffendes bitte durchstreichen

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)