



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 Vereinsatzung an:
(siehe: <https://www.waldorfschule-flensburg.de/sportverein.html>)

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Anschrift:

Telefon:

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.

* Ich beantrage eine befristete Mitgliedschaft (max. 12 Monate) vonbis

Ich bezahle den Beitrag * monatlich / quartalsweise / 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 GLS Bank, IBAN **DE27 4306 0967 2051 5255 00**

Der aktuelle Beitragssatz (Stand 02/2023) beträgt monatlich 8.- Euro für Einzelmitglieder sowie 10.- Euro für Paare und Familien. 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)