

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: www.waldorfschule-flensburg.de/unsere-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 können mit dem Vorstand vereinbart werden) auf das Vereinskonto bei der GLS Bank, IBAN DE 27 43060967 2051525500.

Der aktuelle Beitragssatz (Stand 05/2015) beträgt jeweils monatlich 5.- Euro für Einzelmitglieder, 7,50 für „Paare“ und 10.- Euro für 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 Bundesdatenschutzgesetz.

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