

# Antrag auf Mitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Schwäbisch Gmünd e.V.

Der Familienjahresbeitrag von 25,-€ wird jeweils am Anfang des Kindergartenjahres (August) fällig.

Bei Mitgliederversammlungen hat jede Familie eine Stimme. Beide Eltern sollen unterschreiben, damit beide für die Familie stimmberechtigt sind.

## Sepa Mandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name und Ort des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Ort&Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vor- und Zuname)

**Waldorfkindergarten  
an der Schule**  
Scheffoldstraße 128  
73529 Schwäbisch Gmünd  
07171/ 36 67 4

**Waldorfkindergrippe  
Kinderstube**  
Scheffoldstraße 126  
73529 Schwäbisch Gmünd  
07171/ 87 42 88 6

**Waldorfkindergarten  
Großdeinbach**  
Lachenäckerstraße 10  
73527 Schwäbisch Gmünd  
07171/ 71 14 9

**Träger**  
Verein zur Förderung der  
Waldorfpädagogik  
Schwäbisch Gmünd e.V.  
Scheffoldstraße 128  
73529 Schwäbisch Gmünd

**IBAN**  
DE95 6145 0050 0440 2372 37

**BIC**  
OASPDE6AXXX