



# „Ich möchte Mitglied werden!“

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik in Koblenz e. V.

Augustenthaler Straße 25, 56567 Neuwied

Telefon 0 26 31 / 9 64 20, Fax 0 26 31 / 96 42 11, E-Mail: foederverein@waldorfschule-neuwied.de

Antragsteller\*in 1

Antragsteller\*in 2

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Ich möchte / Wir möchten

ordentliches Mitglied werden

förderndes Mitglied werden

**Ordentliche** Mitglieder tragen eine besondere Verantwortung für den Verein und haben daher Stimmrecht sowie aktives und passives Wahlrecht auf der Mitgliederversammlung.

**Fördernde** Mitglieder unterstützen den Verein durch Rat und Tat sowie durch finanzielle Mittel. Sie verzichten auf die Stimm- und Wahlberechtigung. Eine Teilnahme bei den Mitgliederversammlungen ist möglich.

Der Mitgliedsbeitrag für **ordentliche** Mitglieder beträgt z. Z. monatlich

Einzelmitglied 6,00 € - Paar 8,00 € - freiwillig höherer Beitrag

Der Mitgliedsbeitrag für **fördernde** Mitglieder erfolgt nach eigenem Ermessen (mind. 6,00 €)

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich \_\_\_\_\_ € Einzug  monatlich  jährlich

Beginn der Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind mit der Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller\*in 1

\_\_\_\_\_  
Antragsteller\*in 2