



Verein für Waldorfpädagogik e.V. Pirmasens

**Büro und Kindergarten:**

Auf der Schwann 5

66953 Pirmasens

Tel. 06331/66826

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ich trete mit Wirkung ab \_\_\_\_\_ dem Verein für Waldorfpädagogik e.V. bei und zahle 10,00 € monatlichen Mitgliedsbeitrag.

Der Beitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Pirmasens, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift