



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / wir möchten dem Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Möckmühl e.V. beitreten.

Einzelmitgliedschaft
(Jahresbeitrag 35,- €)

Familienmitgliedschaft
(Jahresbeitrag 40,- €)

1. Person

2. Person

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

Telefon:.....

E-Mail Adresse:.....

Datum/Unterschrift:.....