

**An den
Waldorfkindergarten Zehlendorf e. V.
Lindenthaler Allee 14**

14163 B e r l i n

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft im „Waldorfkindergarten Zehlendorf e. V.“**

Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag zu entrichten in Höhe von

€ **i. W.:**

.....
(Richtsatz € 40 pro Jahr / Mindestbeitrag € 20 pro Jahr)

Name.....

Anschrift.....

Ort.....

(Die Mitgliedschaft wird erst wirksam nach schriftlicher Bestätigung durch den Vorstand)

Datum:.....Unterschrift:.....