



Kräuterpädagogik  
in Westfalen e.V.

**Kräuterpädagogik in Westfalen e.V.**  
**Annerose Schmid**  
**Schmidthof 13**  
**34516 Vöhl**

**Tel.: +49 (0)5635 – 99 28 48**  
**Mail: schmid.annerose@web.de**  
**Web: wildkraeuterpaedagogik.de**

# Beitrittserklärung

Hiermit trete ich als Mitglied dem Verein  
**Kräuterpädagogik in Westfalen e.V.** bei.

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr.)

Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 € - für Institutionen 60,00 €

## SEPA-Lastschrift-Mandat (alt: Einzugsermächtigung)

**Kräuterpädagogik in Westfalen e.V.**, Schmidthof 13, 34519 Vöhl  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 86 KIW 00000306687**

**Mandatsreferenz:** -wird Ihnen umgehend nach Vereinseintritt mitgeteilt-

Ich ermächtige den Verein Kräuterpädagogik in Westfalen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kräuterpädagogik in Westfalen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber – Name und Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

DE \_\_\_\_\_  
(IBAN) (BIC)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Bitte ausfüllen, unterschreiben und an o.g. Vereinsadresse senden bzw. mailen.