

Montessori-Pädagogik Forchheim e.V.

Egloffsteinstr. 33, 91301 Forchheim



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Montessori-Pädagogik Forchheim e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail

Mein Jahresbeitrag beträgt (zutreffendes bitte ankreuzen)

- 44 € Fördermitgliedschaft ohne Stimmrecht (nicht möglich solange ein Kind die Schule besucht)
- 44 € Studenten/Schüler
- 88 € Einzelpersonen
- 135 € Familien (zwei Stimmen)

Name und Vorname des Familienmitglieds

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag des Eintritts. Das Datum des Ersteinzuges wird Ihnen im Begrüßungsschreiben mitgeteilt
Für Folgejahre ist der Beitrag jeweils am 10.03. eines jeden Jahres fällig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73VER00000333693

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige Montessori Pädagogik Forchheim e.V. widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Montessori Pädagogik Forchheim 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers