

**Aufnahmeantrag
in den Verein
Montessori Lernwelt e.V.**



Name 1 _____ Name 2 _____

Vorname 1 _____ Vorname 2 _____
(Bei Familienmitgliedschaft bitte, falls abweichend, Nachname des Partners angeben)

Geburtsdatum 1 _____ Geburtsdatum 2 _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Email _____ Eintrittsdatum _____

Der Antrag erfolgt für die Mitgliedschaft als

- Einzelmitglied monatlich 10,00 € Familienmitglied monatlich 12,00 € Fördermitglied monatlich 5,00 €

Der Beitrag wird als Halbjahresbeitrag jeweils halbjährig im Voraus fällig und per Lastschrift spätestens 15.2. bzw. 15.9. eines Jahres eingezogen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins MONTESSORI LERNWELT e.V. an.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich

Name _____ Vorname _____

Zahlungen von meinem Konto

BIC _____ IBAN _____

Bank _____ BLZ _____

Konto _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Montessori Lernwelt 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.

Wir erklären uns einverstanden, dass die anfallenden Beträge halbjährlich spätestens am 15.2. bzw. 15.9. eines Jahres von dem o.g. Konto eingezogen werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Mandatsreferenz und GläubigerID werden nach Rückgabe des ausgefüllten Vertrages vergeben.