



## Vereinsbeitrittserklärung

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum Montessori Förderverein  
Aschaffenburg – Miltenberg e. V..

### **Beitragsart:**

Sockelbetrag	60,00 EUR
Dieser kann nach eigenem Ermessen erhöht werden.	
Einmalige Aufnahmegebühr	10,00 EUR

Name(n), Vorname(n) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

Kinder mit Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit bis auf Widerruf, fällige Mitgliedsbeiträge von meinem unten  
aufgeführten Konto einzuziehen. Falls das Konto nicht die nötige Deckung besitzt,  
besteht für das u. g. Bankinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Datum. Unterschrift \_\_\_\_\_