



VEREINSBEITRITT

Beitrittserklärung

Ich / Wir treten dem Montessori Förderverein Aschaffenburg-Miltenberg e. V. bei,

als Einzelmitglied(er) als ein gemeinsames Mitglied (ein Betrag)

Einmalige Aufnahmegebühr: 10 EUR, Jahresbeitrag: _____ EUR (min. 30 EUR).

Ich / Wir bekennen uns zu den Zwecken des Vereins.

Person 1

Vorname Nachname _____

E-Mail-Adresse _____

Person 2

Vorname Nachname _____

E-Mail-Adresse _____

Straße Hausnr. _____

PLZ Ort _____

Ort, Datum, Unterschrift(en) _____

Einzugsermächtigung: SEPA-Lastschriftmandat (für Mitgliedsbeitrag)

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE19ZZZ00000583082 / Mandatsreferenz: folgt separat

Ich / Wir ermächtige(n) den Montessori Förderverein Aschaffenburg-Miltenberg e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein Kreditinstitut an, die vom Montessori Förderverein Aschaffenburg-Miltenberg e. V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhabende Person Person 1 Person 2

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift _____