



An den Vorstand des Fördervereins des
Montessori Campus Berlin Köpenick e. V.
Köpenzeile 125, 12557 Berlin

vorstand@montessoriverein-berlin.de

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Förderverein des Montessori Campus Berlin Köpenick e.V.

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich akzeptiere und unterstütze die Vereinsziele. Ich bin zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages von derzeit 60,00 € jährlich bereit.

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Name _____

Vorname _____

Lerngruppe des Kindes
/ der Kinder bei Eintritt _____

Straße und
Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

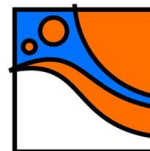
E-Mailadresse _____

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. (Pflichtfeld)

Ich erteile eine Einzugsermächtigung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag als SEPA-Basislastschriftmandat auf beigefügtem Formular. (Pflichtfeld)

Ort und Datum Unterschrift

Der Beitritt wird durch den Vereinsvorstand bestätigt am
Ort und Datum Unterschrift



SEPA-Basislastschriftmandat

Zur Wiederkehrenden Zahlung an:

Förderverein der Freien Montessori Schule Berlin, Köpenzeile 125, 12557 Berlin

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Pflichtfeld)

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00001122785

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Name und Vorname des

Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort _____

Land _____

Name des Kreditinstituts _____

BIC _____

IBAN __ DE _____

Ort und Datum Unter-

schrift _____