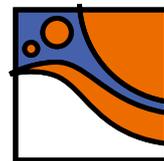


Aufnahmeantrag zur Vereinsmitgliedschaft

bitte an ✉ vorstand@montessoriverein-berlin.de
oder im Sekretariat ins Postfach legen

Förderverein des
Montessori Campus
Berlin Köpenick



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Förderverein des Montessori Campus Berlin Köpenick e.V. zum _____

Persönliche Angaben

Name, Vorname*

Ggf. Name gesetzlicher Vertreter:in

Geburtstag, Geburtsort*

Adresse und Kontakt

Straße*

PLZ, Ort*

Telefon

E-Mail*

Höhe des Mitgliedsbeitrags

- Jährlicher Mitgliedsbeitrag von 60 €
- Freiwillig erhöhter jährlicher Mitgliedsbeitrag von _____ €

Zahlungsweise der Beiträge

Meine Mitgliedsbeiträge werde ich jährlich

per **Überweisung** entrichten.

Bitte richte dafür einen Dauerauftrag ein. Die Kontodaten für das Vereinskonto lauten:

IBAN: DE 22 1009 0000 2960 9970 02
BIC: BEVODEBBXXX (Berliner Volksbank)

per **Lastschrift** entrichten.
(Einzugsermächtigung siehe unten)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Montessori Campus Berlin Köpenick e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag mit der **Gläuber-ID DE57ZZZ00001122785** von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

Mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.*

Ich möchte via E-Mail auf dem Laufenden gehalten werden.

* Pflichtfeld

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die mir bekannte Satzung und deren Ordnungen an.

Vermerk Vorstand:

Unterschriften Vorstand: