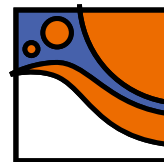


# Aufnahmeantrag zur Vereinsmitgliedschaft

bitte an ✉ [vorstand@montessoriverein-berlin.de](mailto: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: