An den Verein
Montessori Unterschleißheim e.V.
Ganghoferstr. 13
85716 Unterschleißheim

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Montessori Unterschleißheim e.V.

- ◯ Einzelmitgliedschaft, Jahresbeitrag derzeit 45,- Euro, 1 Stimme
- ◯ Familienmitgliedschaft, Jahresbeitrag derzeit 60,- Euro, 2 Stimmen

Name, Vorname

Name, Vorname Familienmitglied (bei Familienmitgliedschaft)

*Geburtsdatum

*Geburtsdatum Familienmitglied

Straße

PLZ und Ort

eMail

Beruf

Datum Unterschrift + Unterschrift Familienmitglied (bei Familienmitgliedschaft)

Ihre Angaben werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift
An Zahlungsempfänger Montessori Unterschleißheim e.V.
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den obigen Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kto.-Nr. BLZ

IBAN BIC

Bank

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort Datum Unterschrift