

Montessori Rhoen-Saale e.V.
Schützenstraße 32
97702 Müñnerstadt

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme in den Montessori Rhoen – Saale e.V.

Ich/Wir zahle(n) den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft von z.Zt. 50,00 €

Ich/Wir möchte(n) einen höheren Beitrag beisteuern, in Höhe von €

Name:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

Fax:

Email:

Ich bin damit einverstanden, dass aktuelle Vereinsmitteilungen an meine angegebene Email oder an meine Faxnummer geschickt werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten im Mitglieder-Adressverzeichnis aufgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtige ich den Montessori Förderverein Rhön-Saale bis auf Widerruf den oben angegebenen Betrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE09ZZZ00001308434

Mandatsreferenz:

Kontoinhaber(falls abweichend):

IBAN:

BIC:

Beginnt die IBAN mit DE, kann die Angabe BIC entfallen

Ort, Datum

Unterschrift