

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den „Montessori Landesverband Sachsen e.V.“.
Ich/wir habe/n die Satzung erhalten, gelesen und erkennen sie in vollem Umfang an.

Name:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Fax:

Mobil:

Hauptmailadresse:

Ersatzmailadresse:

Homepage:

Gründungsjahr:

- Wir sind mit der Veröffentlichung unseres Namens, der Anschrift, Telefon- und Faxnummer sowie der Mailadresse auf der Homepage www.montessori-sachsen.de einverstanden (einzelne Angaben können durch Streichung von der Veröffentlichung ausgeschlossen werden).

Eine Kopie des aktuellen Vereinsregisterauszuges ist dem Aufnahmeantrag beigelegt! (bei Vereinen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/ Stempel

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils bis zum 01.Mai des laufenden Jahres zu entrichten.

Für Träger von Kindereinrichtungen richtet sich die Höhe des Beitrages nach der Zahl der betreuten Kinder am 01.01. des Jahres: **4,50 € pro Schulkind und 2,25 € pro Kinderhauskind** und Jahr. Mit der Mitgliedschaft im Landesverband besteht eine automatische Doppelmitgliedschaft mit Montessori Deutschland.

**Montessori-Landesverband
Sachsen e.V.
Glashütter Str. 10
01309 Dresden**

Bankverbindung:
Bank für Sozialwirtschaft Dresden
IBAN DE35 850 205 000 003 618 700
BIC BFSWDE33DRE

Telefon:
Tel.: +49 351 / 79216308
info@montessori-sachsen.de
www.montessori-sachsen.de