

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in den „Montessori Landesverband Sachsen e.V.“

zum (Eintrittsdatum)

Ich habe die Satzung erhalten, gelesen und erkenne sie in vollem Umfang an.

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Mailadresse: _____

Ich zahle einen Förderbeitrag von 30,00 € pro Kalenderjahr (fällig zum 01. Mai des laufenden Jahres bzw. mit Eintritt in den Landesverband).

Ich zahle einen Förderbeitrag von pro Kalenderjahr (fällig zum 01. Mai des laufenden Jahres bzw. mit Eintritt in den Landesverband).
(Jahresbeitrag nach eigenem Ermessen)

Für das Begleichen meines Jahresbeitrages erteile ich dem Montessori-Landesverband Sachsen die Einzugsermächtigung von meinem folgenden Konto:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift