



Beitrittserklärung zum Montessori-Arbeitskreis e. V.

Bitte beachten Sie, dass dies noch keine Anmeldung für eine Einrichtung ist.

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Email

Kinder:

Name

Geburtsdatum

Name

Geburtsdatum

Ich beantrage die Aufnahme in den Montessori-Arbeitskreis Krifting e. V. Die Satzung kann im Internet (www.montessori-krifting.de/?page_id=9) in der jeweils gültigen Fassung abgerufen werden. Der satzungsgemäße Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 31 €; er wird jeweils zum 01.01. eines Jahres fällig. Bei Beitritt im Laufe eines Jahres ist der volle Beitrag sofort fällig. Es ist nur eine persönliche Mitgliedschaft möglich. Bei Ehepaaren, die beide Mitglied werden wollen, ist für beide der volle Beitrag zu entrichten. Der Beitrag ist steuerlich absetzbar (Steuernummer 4625080040). Der Nachweis erfolgt per Kontoauszug.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Name, Adresse und Email vereinsintern weitergegeben werden können.

Alle Daten unterliegen dem Datenschutz. Von der Datenschutzerklärung, die auf der Homepage abrufbar ist ([Datenschutzerklärung](#)) habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Lastschriftmandat

Ich erteile dem Montessori-Arbeitskreis Krifting e. V. die jederzeit widerrufliche Ermächtigung, den jeweils gültigen Jahresbeitrag (zur Zeit 31 €) von dem nachfolgend angegebenen Konto abzubuchen. Die Abbuchung erfolgt mit SEPA Lastschriftverfahren, Gläubiger-ID: DE27ZZZ00000991017.

Die Abbuchung des Beitrags erfolgt jeweils im Februar eines Kalenderjahres.

Kontodaten:

IBAN

BIC

Bankname

Ort, Datum

Unterschrift