



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT (Einzelmitgliedschaft)

Hiermit beantrage **ich** die Mitgliedschaft im Montessori Bamberg e.V.

Name / Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail

- MITGLIEDSBEITRAG:**
- 30,- €*** / Ermäßigter Beitrag* *
 - 60,- €*** / Standardbeitrag**
 - 90,- €*** / Solidaritätsbeitrag**

* pro Geschäftsjahr (01.08.-31.07.).

** Sie können frei wählen, mit welcher Summe Sie den Montessori Bamberg e.V. unterstützen möchten.

Da unser Verein als gemeinnützig anerkannt ist, kann neben Spenden auch der Mitgliedsbeitrag steuerlich abgesetzt werden.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass aktuelle Vereinsnachrichten und Vereinspost (auch nach § 7.6 der Satzung) an meine oben angegebene E-Mail-Adresse gesandt werden können.

Ort / Datum	Unterschrift Mitglied
-------------	-----------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Montessori Bamberg e.V., Weiße Marterstr. 4, 96049 Bamberg als Zahlungsempfänger (Gläubiger) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von vorgenanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE60 ZZZ0 0000 1265 41
Mandatsreferenz	wird im Zuge der ersten Lastschrift mitgeteilt

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber: (falls abweichend)	

Ort / Datum	Unterschrift Kontoinhaber
-------------	---------------------------