



**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 § 9.2 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:**

<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>Kontoinhaber: (falls abweichend)</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber