

**Beitrittserklärung
Montessori-Walsrode e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000409561

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt



Hiermit beantrage ich ab dem _____ als

ordentliches Mitglied förderndes Mitglied

in den Verein Montessori-Walsrode e.V. aufgenommen zu werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Person 5,-- Euro für ordentliche und 2,50 Euro für fördernde Mitglieder für jeden angefangenen Monat der Mitgliedschaft.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Montessori-Walsrode eV. den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Montessori-Walsrode e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt zum 15.09. eines jeden Jahres für die Monate August bis Dezember und zum 15.02. eines jeden Jahres für die Monate Januar bis Juli.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vorname und Name)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Name der Bank)

(BIC)

(IBAN)

(Ort, Datum, Unterschrift)