



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

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE83ZZZ00000409561  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ als

- als ordentliches Mitglied  
 als förderndes Mitglied

in den Verein Montessori-Walsrode e.V. aufgenommen zu werden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Person 5,00 Euro für ordentliche und 2,50 Euro für fördernde Mitglieder für jeden angefangenen Monat der Mitgliedschaft.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Montessori-Walsrode e.V. 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 15.02. eines jeden Jahres.

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.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
E-Mail	
Telefon	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift