

Mitgliedschaft

Vorname: _____ Name: _____
Straße, Nr.: _____ Tel: _____
PLZ, Ort: _____ Mobil: _____
Beruf: _____ Email: _____
Geburtstag: _____ Mandatsreferenz: _____

Falls noch keine Mandatsreferenz vorliegt, wird sie separat mitgeteilt

Ich möchte aktives Mitglied im Verein **Montessori-Nord-Saar e. V.** werden.

Der Verein ist als gemeinnütziger Verein anerkannt.

Der Jahresbeitrag beträgt 24,- € und wird am Anfang des Kalenderjahres per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Bei Anträgen im laufenden Kalenderjahr wird anteilig 2,- € pro Monat berechnet.

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein Montessori-Nord-Saar e.V. unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist, zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen kann und der schriftlichen Kündigung bedarf.

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

Hiermit ermächtige ich den Verein Montessori-Nord-Saar e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden jährlichen Zahlungen des Mitgliedsbeitrages durch Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein **Montessori-Nord-Saar e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
