

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich beantrage die Aufnahme in den Montessori-Verein Roth-Schwabach e.V.

Organisation / Firma:

Vor- und Nachname/-n:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon und Fax:

E-Mail:

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Antragstellung. Der Mitgliedsbeitrag gilt pro Kalenderjahr. Der Beitrag ist für das Eintrittsjahr voll zu entrichten. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden kann. Die Satzung erkenne ich an. Die Einladungen zur Mitgliederversammlung erfolgt per Mail. Im Fall einer Änderung der E-Mail- Adresse ist dies per Mail an verwaltung@montessori-roth-schwabach.de mit dem Vermerk „Änderung der Mitgliedsdaten im Montessori-Verein“ mitzuteilen. Unsere Informationspflichten nach EU-DSGVO liegen in unserer Verwaltung aus.

Mitgliedschaft:

Einzelmitgliedschaft (mindestens **50,00 EUR**)

Familienmitgliedschaft (mindestens **65,00 EUR**)

Bei Familienmitgliedschaft: bitte nennen Sie im Folgenden alle volljährigen Familienmitglieder mit Vor- und Nachname/-n:

Als Mitgliedsbeitrag bezahle ichEUR im Jahr (mindestens den oben genannten Betrag). Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt im Lastschriftverfahren.

Ich/Wir erteile/-n dem Verein bis auf Widerruf eine **Einzugsermächtigung**. Der fällige Mitgliedsbeitrag ist von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: IBAN:

Name der Bank: BIC:

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen:

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Montessori-Verein **unabhängig** von der Schulaufnahme.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Montessori-Verein **nur** bei Aufnahme des Kindes.

Ich möchte den Verein mit einer regelmäßigen Förderspende in Höhe von EUR unterstützen und überweise den Betrag auf das unten genannte Konto.

Spendenquittung erwünscht.

Ich möchte mich gerne im Verein engagieren. Meine Interessen liegen insbesondere in den Bereichen:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Antragsteller/s

Montessori-Verein Roth-Schwabach e.V.
Geschäftsführender Vorstand:
S. Heidler, M. Hempfling, K. Willam
Erweiterter Vorstand:
V. Hartmann, J. Kunding, M.
S. Ostertag, M. Schottenhammer
Schulstr. 1
91186 Büchenbach
Tel. 0 91 71 – 89 555 88
Fax 0 91 71 – 89 555 94

Private Montessori-Schule Büchenbach
Schulstr. 1
91186 Büchenbach
Tel.: 09171-89 555 88
Fax: 09171-89 555 94

verwaltung@montessori-roth-schwabach.de
www.montessori-roth-schwabach.de

Vereinssitz Büchenbach
Amtsgericht Nürnberg I VR 200 371

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Roth-Schwabach eG
BIC: GENODEF1SWR
IBAN: DE 48 7646 0015 0000 1727 07
Sparkasse Mittelfranken-Süd

BIC: BYLADEM1SRS
IBAN: DE90 7645 0000 0221 3476 77

Steuer-Nr. 241/109/90851