



Beitrittsantrag

Ich beantrage die Aufnahme als förderndes Mitglied in den Montessori-Landesverband Bayern e.V..

Ich erkenne die Satzung und die Grundsatzpapiere im Landesverband an.

Name

Adresse

Telefon

Fax

E-Mail

Beruf

Geb.Datum

Begründung

.....

Ich habe Kontakt zur folgenden Montessori-Einrichtung:

.....

Datum / rechtsverbindliche Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Ich ermächtige den MLVB, dass der von der Mitgliederversammlung festgesetzte Mitgliedsbeitrag von meinem Konto im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von MLVB auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000055804

Kontoinhaber: _____ Bank _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ihre Mandatsreferenz wird die Kunden- bzw. Debitorennummer _____

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte ausgefüllt zurück an: Montessori Landesverband Bayern e.V., Hirtenstr. 26, 80335 München