

# Beitrittsantrag



**Montessori Bayern**  
**LANDESVERBAND**

Wir beantragen als stimmberechtigtes ordentliches Mitglied in den Montessori Landesverband Bayern e.V. aufgenommen zu werden. Wir erkennen die Satzung und die Grundsatzpapiere im MLVB an.

Name des Trägers \_\_\_\_\_

Rechtsform des Trägers \_\_\_\_\_

Vertretungsbefugte Person \_\_\_\_\_

Adresse des Trägers \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Als Träger unterhalten wir \_\_\_\_\_ Kinderhaus/-häuser und / oder \_\_\_\_\_ Schule(n). Das pädagogische Konzept unserer Einrichtung(en) fügen wir diesem Antrag bei, ebenso Unterlagen, aus denen die Vertretungsbefugnis oben genannter Person ersichtlich ist (z.B. Auszug aus dem Handels- oder Genossenschaftsregister bzw. bei Personenmehrheiten oder Vereinigungen ein geeigneter Nachweis). Wir informieren den MLVB zeitnah über Veränderungen (z.B. Wechsel der vertretungsbefugten Personen).

\_\_\_\_\_  
Datum der Antragstellung

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschriften

## **SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)**

Wir ermächtigen den MLVB, dass der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeiträge von unserem 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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschriften

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.