

# AUFNAHMEANTRAG

## VEREIN

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Montessori Zentrum Heidelberg e.V.  
 Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 € pro Jahr.  
 Gütlich wird der Beitritt mit der Zustimmung des Vorstands.

Name, Vorname	
Straße Haus-Nr.	
PLZ und Ort	
Telefon	
Email	

Ich bin damit  einverstanden /  nicht einverstanden, dass mir die Einladungen zu den Mitgliederversammlungen per Email mitgeteilt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Vorstand stimmt dem Beitritt zu:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verein

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Bitte ziehen Sie den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto ein:

Sollte die Abbuchung von einem anderen Konto als in der Zahlungsvereinbarung angegeben gewünscht sein, bitten wir Sie uns diese Kontodaten anzugeben.

### Kontoinformationen

Gläubiger-ID	DE87ZZZ00000399110
Konto-Nr. / IBAN	
BLZ / BIC	
Name der Bank	
Kontoinhaber	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber