

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in die
Montessori-Fördergemeinschaft Chiemgau e.V.

Name und Vorname
(bei Familienmitgliedschaft bitte beide Namen angeben!)

Straße:.....

Wohnort:.....

E-Mail:.....

Telefon:..... Fax:.....

Ich/Wir möchte/n Mitglied in der Montessori-Fördergemeinschaft Chiemgau e.V. werden
(Jahresbeitrag z. Zt. 50 €, bei Elternpaaren ebenfalls 50 €)

Ich möchte Fördermitglied werden und bin bereit, jährlich€ zu zahlen. Als
Fördermitglied kann ich an Mitgliederversammlungen des Vereins mit beratender
Stimme teilnehmen.

Hiermit ermächtige ich den Verein zum Einzug des jährlichen Beitrags von nachstehender
Bankverbindung.

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN: BIC:

.....
Datum/Unterschrift