



## Beitrittserklärung

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die  
Montessori-Fördergemeinschaft Chiemgau e.V.  
Hafnerstr.16, 83224 Grassau**

**Name/Vorname**.....

**Straße:** .....

**Wohnort:** .....

**Telefon** .....

.

**Fax / Email:** .....

**Ich möchte Mitglied der Montessori- Fördergemeinschaft Chiemgau e.V. werden.  
(Beitrag Euro 50.00 / Jahr)**

**Ich möchte Fördermitglied werden und bin bereit, jährlich Euro..... zu zahlen.**

**Hiermit ermächtige ich den Verein zum Einzug des jährlichen Beitrags in o.g. Höhe von  
nachstehender Bankverbindung.**

**Inhaber:** .....

**Konto-Nr.:** .....

**Bank:** .....

**BLZ:** .....

.....  
Datum/Unterschrift