

Beitrittserklärung/Spende



MONTESSORI
PÄDAGOGIK
BIBERACH

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Einzelmitgliedschaft: Ich möchte Mitglied im Verein Montessori-Pädagogik Biberach e.V. werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 18 Euro von meinem Konto abgebucht wird.

Institutionsmitgliedschaft: Wir möchten Mitglied im Verein Montessori-Pädagogik Biberach e.V. werden. Wir erklären uns damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30 Euro von unserem Konto abgebucht wird.

Ich leiste/Wir leisten eine **Spende** in Höhe von: _____

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Spende von unten genanntem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

_____ den _____

Unterschrift: _____