

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n Montessori-Eichstätt e.V. jederzeit widerruflich den jährlichen Mitgliedsbetrag in Höhe von

- ☐ 36,00 Euro/Jahr - Einzelmitgliedschaft (1 Stimme)
- ☐ 54,00 Euro/Jahr - Familienmitgliedschaft (2 Stimmen)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Montessori-Eichstätt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN
BIC/SWIFT
Bank
Name(n)/Vorname(n) des Kontoinhabers
Adresse

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einer Verarbeitung meiner/unserer Daten in einem Datenverarbeitungs-system stimme/n ich/wir zu, diese Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Die Satzung und die Ordnungen des Vereins sowie die Information über die Verarbeitung von personenbezogenen Daten habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu



Montessori-Eichstätt e.V.
Kardinal-Schröffer-Straße 5
85072 Eichstätt
E-Mail: verein@montessori-eichstaett.de

Der Verein ist Träger der Montessori-Kinderhäuser Wasserzell und Seidlkreuz sowie der Montessori-Schule Eichstätt.

Die Vereinsziele sind:

- Erziehung und Bildung nach den pädagogischen Prinzipien von Maria Montessori von Kindern und Jugendlichen mit und ohne Behinderung
- Inklusion und Förderung von Kindern mit besonderen Bedürfnissen u.a. mit körperlichen oder geistigen Einschränkungen, aber auch mit besonderen Begabungen

Ich möchte dem Verein beitreten als

- ☐ Mutter/Vater von Kindern im Kinderhaus Seidlkreuz
- ☐ Mutter/Vater von Kindern im Kinderhaus Wasserzell
- ☐ Mutter/Vater von Kindern in der Schule
- ☐ Mitarbeiter*in
- ☐ Unterstützer*in
- ☐ sonstiges _____

☐ Einzelmitgliedschaft (eine Stimme bei Mitgliederversammlungen, nur für das eingetragene Mitglied)

36,- € /Jahr für Einzelmitgliedschaft

Mitglied

Name
Vorname
Straße
PLZ Wohnort
Geb.am
Telefon
e-mail

Die Mitgliedschaft läuft entsprechend dem Kalenderjahr von Januar bis Dezember. Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 01.02. des Kalenderjahres erhoben. Eine Kündigung kann mit einer 1-monatigen Frist zum Jahresende erfolgen.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die oben bezeichneten personenbezogenen Daten von mir zum Zwecke der Abwicklung der Mitgliedschaft im Verein Montessori-Eichstätt e.V. erfasst und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

☐ Familienmitgliedschaft (zwei Stimmen bei Mitgliederversammlungen, für das eingetragene Mitglied und den eingetragenen Partner)

54,- € /Jahr für Familienmitgliedschaft

Partner

Name
Vorname
Straße
PLZ Wohnort
Geb.am
Telefon
e-mail

Die Mitgliedschaft läuft entsprechend dem Kalenderjahr von Januar bis Dezember. Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 01.02. des Kalenderjahres erhoben. Eine Kündigung kann mit einer 1-monatigen Frist zum Jahresende erfolgen.

Hiermit erkläre ich mich / wir uns damit einverstanden, dass die oben bezeichneten personenbezogenen Daten von mir zum Zwecke der Abwicklung der Mitgliedschaft im Verein Montessori-Eichstätt e.V. erfasst und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en)