

## **Beitrittserklärung:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

- Die Mitgliedschaft soll nach Beendigung der Kindergarten- / Grundschulzeit zum Ende des Jahres \_\_\_\_\_ enden. (wenn zutreffend bitte ankreuzen).

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Montessori-Bildungshaus Linzgau e. V. den Beitrag von 12,-€ jährlich zu Lasten meines Kontos abzubuchen. Diese Lastschrift kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_