



# Anmeldung für den Montessori-Diplomkurs 2019-2021 in Mendig

In Form eines Wochenend- Basiskurses nach den Richtlinien der DMV

## Personalien

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Beruf

Zahlungsoption:  jährlich

halbjährlich

monatlich

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

.....  
**SEPA-Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE01ZZZ09876543210

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Montessori Zentrum Sonnenschein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Montessori Zentrum Sonnenschein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: ..... Konto-Nr.: .....

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Die Daten werden zur Kursverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Dauer des Kurses gespeichert.

....., den .....,  
(Ort) (Datum)

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)