



Freunde und Förderer der Freien Montessorischule Sonnenschein Mendig e.V.
Bahnstr. 27, 56743 Mendig

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Verein **Freunde und Förderer der Freien Montessorischule Sonnenschein Mendig e.V.**

Jahresbeitrag:

- Fördermitglied _____ Euro (mindestens 12,- €)
(natürliche oder juristische Personen, die sich zur finanziellen und ideellen Unterstützung des Vereinszweckes verpflichten)
- Mitgliedsbeitrag _____ Euro (mindestens 24,- €)

Zahlungstermin:

- jährlich halbjährlich
- vierteljährlich monatlich

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Freunde und Förderer der Freien Montessorischule Sonnenschein Mendig e.V.

Bahnstr. 27, 56743 Mendig

Gläubiger-Identifikationsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat DE16ZZZ00002200805

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Freunde und Förderer der Freien Montessorischule Sonnenschein Mendig e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freunde und Förderer der Freien Montessorischule Sonnenschein Mendig e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber