



Freie Montessori-Schule Aschersleben e.V.

Lernen mit allen Sinnen

Bestehornstraße 4
06449 Aschersleben
Tel: 03473 / 225944
Fax: 03473 / 225945

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein „Freie Montessori-Schule“ Aschersleben e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein „Freie Montessori-Schule“
Aschersleben e.V., Bestehornstraße 4, 06449 Aschersleben.

Name, Vorname: _____

PLZ/Ort: _____ / _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Mit den Zielen und Inhalten der Vereinssatzung stimme ich überein. Der Mitgliedsbeitrag beträgt lt.
Vereinssatzung pro Monat 5,00 €.

Ich ermächtige den Förderverein „Freie Montessori-Schule“ Aschersleben e.V., den Mitgliedsbeitrag
halbjährlich zum 01.01. und 01.07. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Freie Montessori-Schule“ Aschersleben e.V. 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.

Die angegebenen Daten unterliegen der Beachtung datenschutzrechtlicher Vorschriften.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bank: Salzlandsparkasse
IBAN: DE61 8005 5500 3032 0016 67
BIC: NOLADE21SES
Gläubiger-ID: DE38ZZZ00000688858

Freie Montessori-Grundschule
Staatlich anerkannte Ersatzschule