

# Beitrittserklärung



Ich / wir möchten Mitglied im Montessori - Verein Bad Tölz e.V. werden:

Einzelmitgliedschaft <b>Name / Vorname</b>	
<b>Straße / Hausnr.</b> <b>PLZ / Wohnort</b>	
<b>Email adresse</b>	
Familienmitgliedschaft <b>weitere Mitglieder</b> Name/Vorname Name/Vorname	

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Montessori-Verein Bad Tölz e.V. (Gläubiger-ID: DE02ZZZ00000859159) den Jahresbeitrag von (bitte ankreuzen):

35 € für Einzelmitgliedschaft

50€ für Familienmitgliedschaft

als wiederkehrende Lastschrift von unten genannten Konto einzuziehen

### 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:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC der Bank: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich und 2 Monate zum Ende eines Kalenderjahres an unten genannte Vereinsadresse einzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift

Maria Montessori Verein Bad Tölz e. V.  
Anton-Höfner Str. 16  
83646 Bad Tölz  
Amtsgericht München, VR 100436

Vorstand: Montessori Bad Tölz Verwaltungs GmbH  
Geschäftsführer: Birgit Kobinger, Annette Weber  
Anton-Höfner-Str. 16, 83646 Bad Tölz  
Amtsgericht München HRB 172010