



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ich möchte Mitglied im *MONTESSORI Schulverein Bad Salzflen e.V.* werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Gleichzeitig ermächtige ich den Verein widerruflich den zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag beträgt 15 €

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Mitglied: _____

Konto: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Name Kontoinhaber: _____

Datum _____

Unterschrift _____

