

Beitrittserklärung  
zum

Montessori-Landesverband Niedersachsen - Bremen e.V.  
Steintorstr. 23,  
37124 Rosdorf,  
Tel. 05509 - 1413  
Email: info@montessori-niedersachsen.de

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
(freiwillig. Angabe) (freiwillig. Angabe)

Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von Euro \_\_\_\_\_ zu zahlen.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages mittels Lastschrift  
(Einzugsermächtigung):

Hiermit ermächtige ich den Montessori-Landesverband Niedersachsen - Bremen e.V.  
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines  
Kontos einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des  
kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung der Einlösung.

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

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mitglieder des Landesverbandes können Vereine, Körperschaften und Einzelpersonen  
werden.

Die Jahresbeiträge: Vereine: 1 Euro pro Mitglied; Körperschaften: 25 Euro,  
Einzelpersonen: 20 Euro, ermäßigt 10 Euro