

## Beitrittserklärung

An den  
Montessori-Landesverband Niedersachsen - Bremen e.V.  
Steinbergstraße 89  
31139 Hildesheim  
Tel. 05121 - 41434  
Email: info@montessori-niedersachsen.de

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

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

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

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Landesverband und bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von Euro \_\_\_\_\_ zu zahlen. (Mindestbeitrag 20.- Euro)

### Oder:

Wir beantragen die Mitgliedschaft im Landesverband und sind bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von Euro \_\_\_\_\_ zu zahlen. (Mindestbeitrag 25.- Euro)

Name der **Einrichtung**: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner.in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Montessori-Landesverband Niedersachsen-Bremen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines /unseres 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: \_\_\_\_\_

**Mindest-Jahresbeiträge:** Vereine: 1 Euro pro Mitglied; Körperschaften: 25 Euro, Einzelpersonen: 20 Euro, (ermäßigt 10 Euro).

Mitglieder des Landesverbandes können Vereine, Körperschaften oder Einzelpersonen sein.