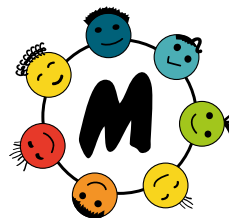


AUFNAHMEANTRAG

MONTESSORI GÜNZBURG E.V.



MONTESSORI
GÜNZBURG E.V.

ICH/WIR BEANTRAGEN DIE AUFNAHME BEI MONTESSORI GÜNZBURG E.V. ALS

Einzelmitglied (€ 52,-- jährlich)

Familienmitglied (€ 66,-- jährlich)

NUR VOLLJÄHRIGE PERSONEN KÖNNEN EINE MITGLIEDSCHAFT BEANTRAGEN!

PERSON 1
NAME

GGF. PERSON 2
NAME

VORNAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

GEBURTSDATUM

STRASSE, HAUSNUMMER

STRASSE, HAUSNUMMER

WOHNORT, PLZ

WOHNORT, PLZ

TELEFON-NUMMER (unbedingt angeben)

TELEFON-NUMMER (unbedingt angeben)

E-MAIL (unbedingt angeben)

E-MAIL (unbedingt angeben)

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

DIE MITGLIEDSCHAFT IST IN DER SATZUNG GEREGLT:

www.montessori-guenzburg.de/traeger/

MONTESSORI GÜNZBURG E.V.
Krankenhausstraße 40
89312 Günzburg

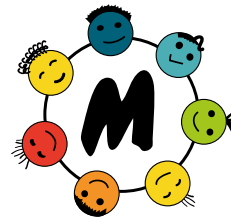
Tel: 08221 6967
Fax: 08221 6919
1.vorstand@montessori-guenzburg.de



WWW.MONTESSORI-GUENZBURG.DE



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



**MONTESSORI
GÜNZBURG E.V.**

GLÄUBIGER-ID: DE85ZZZ00000186716

MANDATSREFERENZ: _____ Wird ggf. separat mitgeteilt

Ich/wir ermächtigen Montessori Günzburg e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Montessori Günzburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird jährlich, jeweils am 15. Januar, bzw. am nächstmöglichen Bankarbeitstag fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER/IN

NAME KONTOINHABER/-IN

VORNAME KONTOINHABER/-IN

KREDITINSTITUT

BANKLEITZAHL

BIC

2. PERSON ALS KONTOINHABER/-IN

NAME KONTOINHABER/-IN

VORNAME KONTOINHABER/-IN

KONTONUMMER

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Rückbuchungsgebühren:

Liegt der Grund für eine Rückbuchung im Verschulden der Eltern (ungedecktes Konto, unberechtigter Widerspruch, nicht bekannt gemachte Kontoänderung), sind die Rückbuchungsgebühren der Bank von den Eltern zu übernehmen.

Ort, Datum, Unterschrift

Mahngebühren	Betrag
1. Mahnung	0,00 €
2. Mahnung	5,00 €
3. Mahnung	10,00 €

Ort, Datum, Unterschrift

MONTESSORI GÜNZBURG E.V.
Krankenhausstraße 40
89312 Günzburg

Tel: 08221 6967
Fax: 08221 6919
1.vorstand@montessori-guenzburg.de



WWW.MONTESSORI-GUENZBURG.DE

