

Information / Mitgliedschaft

Information zum Verein

Ja, ich möchte mich näher informieren und zu Treffen des Vereins eingeladen werden. Ich bitte um entsprechende Benachrichtigung.

Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Mitglied des gemeinnützigen Vereins werden. Eine Mitgliedsbestätigung mit allen nötigen Angaben bekomme ich zugeschickt.

Name: _____

Adresse: _____

Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Montessori-Eltern Neuruppin e.V. c/o G. Lenz Dorfstraße 72 16818 Wuthenow

Tel. 03391-650524 Fax -23 e-mail: info@montessorieltern.de www.montessorieltern.de

Sparkasse Ostprignitz-Ruppin Konto Nr. 1720010702 BLZ 160 502 02

Teilnahmeerklärung zum Lastschrifteinzugsverfahren

Ich/wir ermächtige(n) den Montessori-Eltern Neuruppin e.V. widerruflich den Jahresbeitrag von 60€ zum 01.02. jeden Jahres von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des /der Verfügungsberechtigten _____