

BEITRITTSERKLÄRUNG

als Aktives Mitglied Förderndes Mitglied
zum Verein der Freunde und Förderer
des integrativen Montessori-Kinderhauses Koblenz e. V.



Ich beantrage die Aufnahme in den Verein ab dem ____ . ____ . ____
 für mich selbst für eine juristische Person (vertretungsberechtigt)

Titel, Vorname und Name :	
Geschlecht :	
Geburtsdatum :	
Straße und Hausnummer :	
Postleitzahl und Ort :	
E-Mail-Adresse :	
Telefonnummer (Festnetz) :	
Telefonnummer (Mobil) :	

- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag **monatlich** Ich zahle den Mitgliedsbeitrag **jährlich**
 Ich zahle **freiwillig** und widerruflich einen **zusätzlichen** Mitgliedsbeitrag in Höhe von monatlich: ____ € 10 € 5 €

Alle **Zahlungen** an den Verein werden per **SEPA-Basislastschrift** eingezogen. Ich erkenne an, dass sich mein zu zahlender Mitgliedsbeitrag um 5,00 € erhöht, wenn ich kein SEPA-Lastschriftmandat erteile oder es nach Erteilung widerrufe.

- Ich lasse als Elternteil oder gesetzlicher Vertreter ____ Kind / Kinder im integrativen Montessori-Kinderhaus betreuen. Ich erkenne an, dass ich Änderungen der Zahl meiner betreuten Kinder dem Verein rechtzeitig mitteilen muss.
 Mein Ehe- oder eingetragener Lebenspartner ist **Aktives Mitglied** (Mitgliedsnummer: _____) oder hat dies beantragt (Name: _____).
 Ich bin Mitarbeiter/-in des integrativen Montessori-Kinderhauses.

Weitere Informationen zum Beantragen, Ändern und Beenden der Mitgliedschaft, zu den Mitgliedsbeiträgen und zum Datenschutz enthalten Satzung und Ordnungen des Vereins. Sie können im Internet unter fv-montessori.de und am Aushang im integrativen Montessori-Kinderhaus eingesehen sowie auch beim Vorstand des Vereins per E-Mail an die Adresse info@fv-montessori.de angefordert werden.

Die zurzeit gültige Fassung der **Datenschutzordnung** des Vereins habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihrem Inhalt einverstanden.

Ort, Datum : _____

Unterschrift : _____

Sitz des Vereins
Austinstraße 44
56075 Koblenz

Vorstand (§26 BGB)
Dr. Christoph Stieber, Vorsitzender
Prof. Dr. Frank Hälsig, Stellv. Vorsitzender
Jürgen Rühling, Schatzmeister

Registergericht
Amtsgericht Koblenz
Vereinsregister VR 3297

Bankverbindung
Sparkasse Koblenz
IBAN DE49 5705 0120 0137 4469 44
BIC MALADE51KOB

E-Mail
info@fv-montessori.de

Internet
www.fv-montessori.de

Finanzamt
Finanzamt Koblenz
Steuernummer 22/651/41739

>>> Für jede Person ist gemäß **Vereinsatzung** eine **separate Beitrittsklärung** auszufüllen <<<
Beitrittsklärung bitte im Montessori-Kinderhaus abgeben oder per Post an den Vorstand senden

BEITRITTSERKLÄRUNG

SEPA-Lastschriftmandat

Verein der Freunde und Förderer des integrativen Montessori-Kinderhauses Koblenz e.V., Austinstraße 44, 56075 Koblenz	
Gläubiger-Identifikationsnummer :	DE 1 4 Z Z Z 0 0 0 1 1 9 0 4 8 9
Mandatsreferenz :	<i>Wird separat mitgeteilt</i>

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des integrativen Montessori-Kinderhauses Koblenz e.V., Zahlungen – insbesondere Mitgliedsbeiträge – für das in dieser Beitrittserklärung genannte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde und Förderer des integrativen Montessori-Kinderhauses Koblenz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zu Beginn des vereinbarten Zahlungszeitraums fällig.

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

**Vorname und Name des /
der Kontoinhabers / in :**

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Ort :

Kreditinstitut :

BIC :

IBAN :

Ort und Datum :

**Unterschrift des / der
Kontoinhabers / in :**