

*“Freunde der Montessori-Pädagogik  
und Integration e. V.“*



**KINDERHAUS MARIA MONTESSORI**  
Hesselloherstr. 15 86633 Neuburg/Donau  
Tel.: 08431 / 42559 Fax: 08431 / 642531  
E-Mail: info@montessori-neuburg.de

Integrationskindergarten  
Spielgruppen

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

ab: \_\_\_\_\_

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

Partner-Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich dem obigen Verein als ordentliches Mitglied bei. Mir ist bekannt, dass der freiwillige Austritt nur zum **Schluss eines Kalenderjahres** unter Einhaltung einer **Kündigungsfrist von 2 Monaten zulässig** ist.

Die Kündigung hat in Schriftform an den Vorstand zu erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der jährliche Vereinsbeitrag

für mich derzeit **€ 36,00**

für meinen Partner derzeit zusätzlich **€ 18,00**

von meinem / unserem Konto abgebucht wird.

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

Bei Bank: \_\_\_\_\_

Dieses Einverständnis gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Partner

Stand 11/2023