

*“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