

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage(n) ich(wir) die Mitgliedschaft im
Montessori-Elternverein Stolberg „Regenbogen“ e.V.

Name: _____ Name: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Beruf: _____ Beruf: _____
Straße: _____ Straße: _____
Plz./Ort: _____ Plz./Ort: _____
Telefon: _____ Telefon: _____
Email-Adresse: _____

Jahresbeitrag:

- 26€ (Einzelperson)
 41€ (Paare)

Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13MER00000812498

Mandatsreferenz*:

Ich ermächtige den Montessori-Elternverein Stolberg „Regenbogen“ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Montessori-Elternverein Stolberg „Regenbogen“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name (Kontoinhaber):	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Kreditinstitut	
BIC:	
IBAN:	

Datum, Ort und Unterschrift

*Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen gesondert mitgeteilt.