

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:

Bankverbindung:

Hiermit erteile(n) ich(wir) dem Montessori Elternverein Stolberg „Regenbogen“ e.V. die Einzugsermächtigung für unsere Mitgliedsbeiträge.

Meine (Unsere) Bankverbindung lautet:

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____