

Förderverein Montessori-Pädagogik Laichinger Alb e.V.

Mitgliedsantrag

Ich/Wir beantragen Mitgliedschaft im Förderverein Montessori Pädagogik Laichinger Alb e.V.

Name, Vorname

Beruf (freiwillige Angabe)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

Einzelpersonen	36.-€
Paare / Familien	50.-€
Freiwilliger Beitrag in Höhe von	_____ €
Ich spende gegen Spendenquittung	_____ €

Bitte ankreuzen: Überweisung Einzug

Einzugsermächtigung

Für den Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag in Höhe von _____ € pro Jahr erteile/n ich/wir hiermit die Einzugsermächtigung von meinem/ unserem Bankkonto:

Konto-Nr.

bei der Bank

BLZ

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an:

Förderverein Montessori-Pädagogik Laichinger Alb e.V.

Marktplatz 8,

89150 Laichingen,

oder Fax: 07333 922008