



## Beitrittserklärung

Ich trete dem Förderverein der Montessori Schulen Göttingen bei

Name \_\_\_\_\_

Straße Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

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

Einzelmitglied     Familienmitgliedschaft     Fördermitglied

Bei Familienmitgliedschaft: Die Mitgliedschaft umfasst folgende Personen  
(Vorname Name, Adresse (optional), Telefon (optional), E-Mail (optional))

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**b.w. ►**



## **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Fördervereins meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 24 €)

bis auf Widerruf von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Montessori Schulen Göttingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Über einen höheren Mitgliedsbeitrag würden wir uns sehr freuen und bedanken uns schon jetzt dafür, falls Sie sich dafür entscheiden sollten)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.