

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich / erklären wir den Beitritt zum Montessori-Kindergarten e.V.
Die Mitgliedschaft wird wirksam durch Beschluss des Vereinsvorstands.
Die Vereinssatzung ist im Pädagogischen Konzept des Montessori-Kindergarten e.V.
aufgeführt und in den Kinderhäusern erhältlich.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Ich bestätige / Wir bestätigen den Beitritt durch Unterschrift.

Datum

Unterschrift / en

Montessori Kindergarten e.V.

Montessoriweg 2
32108 Bad Salzuflen
Tel.: 05222 82460
Fax: 05222 850554

www.montessori-badsalzuflen.de

**Montessori Kinderhaus
Familienzentrum**

Montessoriweg 2
32108 Bad Salzuflen
Tel.: 05222 82460
Fax: 05222 850554

kinderhaus@
montessori-badsalzuflen.de

Montessori Kinderdorf

Borsigstr. 11-13
32105 Bad Salzuflen
Tel.: 05222 9290106

kinderdorf@
montessori-badsalzuflen.de

Unsere Bankverbindung: Montessori-Kindergarten e.V.
Sparkasse Lemgo IBAN DE09482501100000088765 BIC WELADED1LEM

Beitragszahlung

Ich gehöre / Wir gehören zu folgender Beitragsgruppe:

- 75 Euro / Jahr Familie aktiv: Kind bzw. Kinder in einem unserer Kinderhäuser
- 60 Euro / Jahr Alleinerziehende aktiv: Kind bzw. Kinder in einem unserer Kinderhäuser
- 30 Euro / Jahr sonstige Mitglieder Einzelpersonen
- 50 Euro / Jahr sonstige Mitglieder Familien (passiver Familienbeitrag)
- 30 Euro / Jahr sonstige Mitglieder alleinerziehend (passiver Beitrag)
- Euro / Jahr freiwillig erhöhter Beitrag

Der aktive Vereinsbeitrag bezieht sich auf das Kalenderjahr.

Im ersten Kalenderjahr, nach Ausscheiden des Kindes aus dem Kinderhaus, wird automatisch auf den passiven Familienbeitrag in Höhe von 50,- € bzw. von 30,- € für Alleinerziehende umgestellt.

Der Austritt aus dem Montessori-Kinderhaus kann nur schriftlich zum 31.12. jeden Jahres erfolgen.

Montessori Kindergarten e.V.

Montessoriweg 2
32108 Bad Salzuflen
Tel.: 05222 82460
Fax: 05222 850554

www.montessori-badsalzuflen.de

Montessori Kinderhaus Familienzentrum

Montessoriweg 2
32108 Bad Salzuflen
Tel.: 05222 82460
Fax: 05222 850554

kinderhaus@
montessori-badsalzuflen.de

Montessori Kinderdorf

Borsigstr. 11-13
32105 Bad Salzuflen
Tel.: 05222 9290106

kinderdorf@
montessori-badsalzuflen.de

Unsere Bankverbindung: Montessori-Kindergarten e.V.
Sparkasse Lemgo IBAN DE09482501100000088765 BIC WELADED1LEM

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Montessori-Kindergarten e.V.
Montessoriweg 2
32108 Bad Salzuflen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000365952

Mandatsreferenz: _____ wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Unsere Bankverbindung: Montessori-Kindergarten e.V.
Sparkasse Lemgo IBAN DE09482501100000088765 BIC WELADED1LEM