

Montessori - Fördergemeinschaft Vilshofen und Umgebung e.V.

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Montessori-Fördergemeinschaft
Vilshofen und Umgebung e.V.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Beitritt ab: _____

E-Mail: _____

Der in der jeweils gültigen Beitragsordnung festgelegte und zu zahlende
Beitrag
soll von meinem Konto bei der

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

jeweils im Folgemonat des Quartals abgebucht werden.

Ort, Datum

Unterschrift