



Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Förderverein Montessori Kinderhaus Inntal.

Name	Vorname
Geb. am	Straße
PLZ / Ort	Telefon
E-Mail	Sonstiges
Gewünschte Beitragshöhe (mindestens 1 € je Monat)	
€ / Monat	

Ich erteile hiermit – stets widerruflich – Einzugsermächtigung zum Zweck der Beitrags-
erhebung auf das Konto.

Kontoinhaber	Geldinstitut
BIC	IBAN

Ich erkläre mich mit der Speicherung vorgenannter Daten durch die Verwaltung des Vereins
einverstanden.

Die **Kündigungsfrist** beträgt 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres und muss unabhängig
zu einer Vertragskündigung mit dem Montessori Kinderhaus Inntal erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift