

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Montessori-Förderverein Gießen und Umgebung e.V.  
 Ich verpflichte mich, die Ziele des Vereins aktiv und/oder fördernd zu unterstützen.

### 1. Mitglied:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

### 2. Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

### 3. Mitglied:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

### 4. Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Mein Jahresbeitrag beläuft sich auf € \_\_\_\_\_.

(Mindestbeitrag z.Z. jährl. € 35,- für Einzelpersonen, € 60,- für Ehepaare, € 5,- für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren.)

*Datum und Unterschrift:* \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Beitrag jährlich mittels Lastschrift meinem Konto belastet wird:

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung erlischt durch schriftlichen Widerruf oder mit Austritt aus dem Verein.

*Datum und Unterschrift:* \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigter erforderlich. Wir sind einverstanden, dass unser Kind Mitglied im Montessori-Förderverein Gießen und Umgebung e.V. werden darf und ab dem 14. Lebensjahr sein Stimmrecht ausüben kann.

*Unterschrift der Erziehungsberechtigten:* \_\_\_\_\_

Vom Vorstand auszufüllen:

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_