

BEITRITTS- Erklärung

Bremer Weg 188
29223 Celle
Telefon 0 51 41 · 27 80 310
Fax 0 51 41 · 27 80 311
Email info@montessori-zentrum-celle.de
Internet www.montessori-zentrum-celle.de

Name	Vorname
Beruf	Geb.-Datum
Name	Vorname
Beruf	Geb.-Datum
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Telefon	Email

- € 40,00 (pro Kalenderjahr) Mitgliedsbeitrag für Einzelpersonen
 € 70,00 (pro Kalenderjahr) Mitgliedsbeitrag für zwei Personen unter gleicher Anschrift
 € 20,00 (pro Kalenderjahr) Mitgliedsbeitrag für Erwerbslose, Schüler und Studenten

 € pro Kalenderjahr einmalig zusätzlich als Spende zu dem o.g. Mitgliedsbeitrag

Aufnahme als förderndes Mitglied (nicht stimm- und wahlberechtigt)

Der Antrag auf aktive Mitgliedschaft kann frühestens nach einem Jahr der Mitgliedschaft schriftlich beim Vorstand gestellt werden. Der Vorstand entscheidet über diesen Antrag im Rahmen der Aufnahmeordnung, die auf Wunsch ausgehändigt wird.

Bei einer oben angegebenen Emailadresse werden die entsprechenden Informationen aus Kostengründen per Email verschickt. Bitte wählen Sie diese Variante.

- die entsprechenden Informationen sollen per Post zugeschickt werden

Bitte erteilen Sie die Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages/der Spende mittels Lastschrift (Einzugsermächtigung). Dieses ist Voraussetzung für den Vereinsbeitritt. Der Einzug erfolgt nachdem der Vorstand dem Beitritt zugestimmt hat. Die Folgejahre erfolgt der Einzug ca. Mitte Februar des jeweiligen Kalenderjahres.

Konto Nr.	Bankleitzahl
Kreditinstitut	Kontoinhaber

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Montessori-Zentrum-Celle e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeiträge/Spenden bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres oben genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Zuwendungsbestätigung für den Mitgliedsbeitrag/die Spenden erhalten Sie unaufgefordert zum Jahresende zugeschickt.

Auszug aus dem § 4 der Vereinssatzung: Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich mit einer Frist von drei Monaten oder innerhalb von 4 Wochen nach Beschluss einer Mitgliederversammlung über eine Erhöhung der Mitgliedsbeiträge mitzuteilen. Die Mitgliedschaft endet unabhängig von seinem Grund immer nur zum Schluss eines Kalenderjahres.

Ich/Wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass die o.g. Daten zum Zwecke der Umsetzung der Vereinsziele erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Ort/Datum

Unterschrift/en

© Montessori-Zentrum-Celle e.V.

Vorsitzende Meyke Grabner
Stellv. Vorsitzender Michael Thürmer
Bankverb. Sparkasse Hannover
BLZ 250 501 80 **Konto Nr.** 1 050 304 201
Amtsgericht Lüneburg Vereinsreg. Nr. 200105