

An  
Montessori Mainbogen e.V.  
Carl-Zeiss-Str. 4  
63165 Mühlheim

eingegangen am:  
Entscheidung am:  
Entscheidung:  
Brief/Mail an neues Mitglied am:

### Beitrittserklärung zum Verein Montessori Mainbogen e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Beruf

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail (wichtig - spart Portokosten!)

Namen und Geburtsdaten der Kinder

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

- Ich möchte ordentliches Mitglied des Vereins Montessori Mainbogen e.V. werden.
- Auch mein Ehepartner / Lebenspartner (Name, Vorname, Beruf, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
soll als Mitglied in den Verein aufgenommen werden.

- Wir beantragen, gemäß §4 (6) der Satzung, nur einen Mitgliedsbeitrag zahlen zu müssen. Uns ist bekannt, dass wir dann gemeinsam nur eine Stimme in der Mitgliederversammlung haben und Schriftverkehr nur einfach an die oben angegebene Anschrift/E-mail gesendet wird.

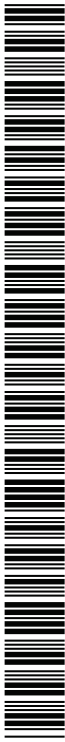
Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins sind mir/uns bekannt und werden von mir/uns ausdrücklich anerkannt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50 Euro pro Geschäftsjahr (1.8.-31.7. des Folgejahres). Der Mitgliedsbeitrag für das erste Geschäftsjahr ist sofort fällig und in voller Höhe zu zahlen, unabhängig davon, wann ich/wir dem Verein beitrete/n. Mit der Aufnahme in den Verein stimme/n ich/wir der Teilnahme am Lastschriftverfahren zu.

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass mein/unser Name und meine/unsere Anschrift anderen Vereinsmitgliedern zur Wahrnehmung satzungsmäßiger Rechte weitergegeben werden darf. **Änderungen an den persönlichen Angaben (Anschrift, Kontoverbindung) werden von mir/uns umgehend bekannt gegeben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehepartner/Lebenspartner



0003117330100530512130

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Montessori Mainbogen e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**
**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Carl-Zeiss-Str. 4

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

63165 Mühlheim am Main

**Land / Country:**
**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

D E 3 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 9 0 7 2 3

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**
 Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment
  Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**
**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**
**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**
**Land / Country:**
**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**
**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
 Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

**Ort / Location:**
**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**
**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell