



**Montessori  
Schule  
Wiesbaden**

## MITGLIEDSCHAFT

im Verein Montessori Schule Wiesbaden e. V.

Montessori Schule Wiesbaden e. V.  
Butterblumenweg 5  
65201 Wiesbaden

[www.montessori-schule-wiesbaden.de](http://www.montessori-schule-wiesbaden.de)  
[info@montessori-schule-wiesbaden.de](mailto:info@montessori-schule-wiesbaden.de)

**Fon (0611) 184 24 57**  
**Fax (0611) 184 24 58**

Bank für Sozialwirtschaft  
BLZ 550 205 00  
Konto 860 24 00

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!)

Name \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Str., Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_

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

Hiermit beantrage ich zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum Verein Montessori-Schule Wiesbaden e. V. Butterblumenweg 5, 65201 Wiesbaden.

Der Verein ist als gemeinnütziger Verein anerkannt. Der Jahresbeitrag von derzeit 24 Euro wird per Lastschriftverfahren eingezogen.

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein Montessori-Schule Wiesbaden e.V. unter Einhaltung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen kann und der schriftlichen Kündigung bedarf.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden jährlichen Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag des Montessori-Schule Wiesbaden e. V. bei Fälligkeit zu Lasten meines

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_

beim Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

durch Lastschriftverfahren einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

NAME

VORNAME

ANSCHRIFT

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT

