

Antrag auf Förder-Mitgliedschaft in den „Evangelischen Montessori-Schulverein Erlbach-Kirchberg e.V.“

Hiermit beantrage ich

Vorname/Name*:

Straße*:

PLZ/Ort/Ortsteil*:

Geburtsdatum*:

Telefon:

E-Mail*:

Beruf:

(* Pflichtfelder)

☐ die Aufnahme als Fördermitglied mit einem

☐ Monatsbeitrag 5 EUR

☐ Monatsbeitrag 10 EUR

☐ Monatsbeitrag 15 EUR

☐ Monatsbeitrag _____ EUR

☐ Jahresbeitrag _____ EUR

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des „Evangelischer Montessori-Schulverein Erlbach-Kirchberg e.V.“, Dorfstraße 150, 09385 Lugau OT Erlbach-Kirchberg, als verbindlich an. Die Satzung und Ordnungen können unter der Vereinsadresse jederzeit eingesehen und abgeholt werden. Die Satzung kann unter www.evmoschule.de heruntergeladen werden.

Hinweis zur Nutzung personenbezogener Daten:

Der Schulträger unterliegt den Datenschutzbestimmungen der evangelischen Kirche in Deutschland. Die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt auf Grundlage des Kirchengesetzes über den Datenschutz der evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD). Über die konkrete Datenverarbeitung können Sie sich mit der beim Schulträger erhältlichen „Information zum Datenschutz“ informieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

Aufnahme ☐

Ablehnung ☐

des Aufnahmeantrages durch den Vorstand gemäß § 5 Abs. 2 der Satzung.

Lugau OT Erlbach-Kirchberg, den _____

Unterschrift Vorstand: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Evangelischer Montessori-Schulverein Erlbach-Kirchberg e.V.



Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

Dorfstr. 150

Postleitzahl und Ort

09385 Lugau OT Erlbach-Kirchberg

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56EMS00000493176

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Evangelischer Montessori-Schulverein Erlbach- Kirchberg e.V. alle Forderungen als Förderer, Fördermitglied oder ordentliches Mitglied von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Evangelischer Montessori-Schulverein Erlbach-Kirchberg e.V. 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.

Zahlungsart

Alle Zahlungen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Bitte beachten: Namensgleichheit mit tatsächlichen Kontoinhabernamen!

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

E-Mailadresse für Pre-Notification (Vorinformation für Zahlungen):

Ort:

Datum:

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):