



## Antrag auf 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 ordentliches Mitglied. (Jahresbeitrag 36,- €)

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](http://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.

Vorstandssitzung vom .....

Erlbach-Kirchberg, den .....Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers:

**Evangelischer Montessori-Schulverein Erlbach-Kirchberg e.V.**Anschrift des Zahlungsempfänger:

Straße und Hausnummer:

**Dorfstr. 150**

Postleitzahl und Ort

**09385 Lugau OT Erlbach-Kirchberg**

Land:

**BRD**

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):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

**BRD****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):**