

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 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, denUnterschrift eines Vorstandsmitgliedes _____



SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers: Evangelischer Montessori-Schulverein Erlbach-Kirchberg e.V.	
<u>Anschrift des Zahlungsempfänger:</u> Straße und Hausnummer: Dorfstr. 150	
Postleitzahl und Ort	Land:
09385 Lugau OT Erlbach-Kirchberg	BRD
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56EMS00000493176	
<u>Mandatsreferenz:</u>	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
Zahlungsart Alle Zahlungen	
<u>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u>	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> 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):	