

**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 €

Monatsbeitrag 10 €

Monatsbeitrag 15 €

Monatsbeitrag _____ €

Jahresbeitrag _____ €

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 Übergang von Vereinsmitgliedschaft in Fördermitgliedschaft

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

Erlbach-Kirchberg, denUnterschrift eines Vorstand: _____



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):	