



## Beitrittserklärung für Mitglieder ohne Kinder in der Schule

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Montessorischule Salzkotten.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Telefon:	E-Mail:

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Montessorischule Salzkotten e.V. widerruflich, den Beitrag in Höhe von:

\_\_\_ Euro (z.B. 5,-EUR mtl.)

- Monatlich (zum 15. Kalendertag eines Monats)
- Quartalsweise (zum 15.02.;15.05.;15.08.;15.11.)
- Jährlich (am 15.08. eines Jahres)

zu Lasten meines Kontos:

Kontoinhaber (falls abweichend zum Antragsteller): \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
einzuziehen. Mandatsnummer (gem. SEPA): 

1	0			
---	---	--	--	--

Diese passive Mitgliedschaft berechtigt nicht zur Mitbestimmung und Wahl von Vorstandsmitgliedern.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)