

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft in der

**Montessori Fördergemeinschaft Eggenfelden e. V. ,**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Partnermitglied:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeiträge jährlich z. Zt. (Bitte ankreuzen)

### Aktive Mitgliedschaft

- Paare € 42,00  
 Einzelpersonen € 30,00  
 Alleinerziehend/Studenten € 15,00

### Passive Mitgliedschaft

- Privatperson € 65,00  
 Firmen € 125,00

Lt. Satzung haben aktive Mitglieder ein Antrags- und Stimmrecht bei er Mitgliederversammlung, fördernde Mitglieder haben kein Antrags- und Stimmrecht.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für vereinsbezogene Zwecke genutzt werden. Es handelt sich hierbei um Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Versand von Protokollen und sonstige Informationen.

Änderungen teile ich/teilen wir umgehend mit.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Paarmitglied: \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug erstmalig bei Aufnahme in den Verein und danach jährlich zum 15. Januar.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000150834

Mandatsreferenz (wird nach Aufnahme mitgeteilt):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Montessori-Fördergemeinschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Montessori-Fördergemeinschaft Eggenfelden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

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

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

Datum \_\_\_\_\_

Vom Vorstand genehmigt: \_\_\_\_\_

# Montessori von der Krippe bis zur Mittleren Reife

## **Kinderhaus:**

Krippe: 0-3 Jahre

Kindergarten: 3-6 Jahre

## **Schule:**

1.–10. Jahrgangsstufe

ab 7. Klasse Ganztageschule

Ganztagesbetreuung für alle Jüngerer

**Montessori-Fördergemeinschaft  
Eggenfelden e. V.  
Am Lichtberger Wald 1  
84307 Eggenfelden**

Tel: 08721 12 555 20

Fax: 08721 12 555 51

[info@montessori-eggenfelden.de](mailto:info@montessori-eggenfelden.de)  
[www.montessori-eggenfelden.de](http://www.montessori-eggenfelden.de)



## **Antrag zur Aufnahme Montessori-Fördergemeinschaft Eggenfelden e. V.**

Die Montessori-Fördergemeinschaft Eggenfelden e. V.

besteht seit mehr als 25 Jahren und kann auf zahlreiche erfolgreiche  
Projekte zurückblicken:

Bau von Schule und Kinderhaus, Ganztageschule und  
Nachmittagsbetreuung, eigene Schulküche, Errichtung des  
Waldkindergartens und noch vieles mehr ...

Sie sind herzlich eingeladen, sich als Vereinsmitglied aktiv an unserer Schule  
und im Kinderhaus zu engagieren und uns damit zu stärken, um  
gemeinsam unsere Ziele zu verwirklichen. Werden Sie Teil einer starken  
Montessori Gemeinschaft!

## **Werden Sie Mitglied.**

## **Willkommen in unserer Gemeinschaft!**