

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der Montessori Fördergemeinschaft Darmstadt e.V.



An die  
Montessori Fördergemeinschaft Darmstadt e.V.  
Pützerstr. 18  
64287 Darmstadt  
Tel.: 06151-601 72 84

## Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in die Montessori Fördergemeinschaft Darmstadt e.V.:

1. Vor- und Nachname: .....
2. Vor- und Nachname: .....
- Straße und Hausnummer: .....
- PLZ und Ort: .....
- Telefon und Fax: .....
- E-Mail: .....
- Beruf/Hobby: .....

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Antragstellung. Der Mitgliedsbeitrag gilt pro Schuljahr (1.8. - 31.7.) und wird für das jeweilige Mitgliedsjahr zum 1.8. im Voraus fällig. Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird in der mitgeltenden Beitragsordnung der Montessori Fördergemeinschaft Darmstadt e.V. festgelegt und beträgt derzeit mind. 50 € p.a. Mir/uns ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Schuljahres gekündigt werden kann. Satzung und Beitragsordnung sind mir/uns bekannt.

Als Mitgliedsbeitrag bezahle ich/bezahlen wir ..... € im Jahr.

- Ich/wir zahle(n) **einen** Mitgliedsbeitrag und habe(n) nur **eine** Stimme in der Mitgliederversammlung.
- Wir zahlen mind. den zweifachen Mitgliedsbeitrag und haben eine Stimme pro Person (max. zwei Stimmen) in der Mitgliederversammlung.
- Ich möchte den Verein mit einer **Spende** in Höhe von ..... € unterstützen und überweise den Betrag auf u. g. Konto. (Da unsere Gemeinnützigkeit anerkannt ist, stellen wir Ihnen für Ihre Spende gerne eine Spendenquittung als Nachweis für die steuerliche Absetzbarkeit aus.)

Ich/wir erteile(n) dem Verein eine jederzeit widerrufbare **Einzugsermächtigung**, den fälligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: .....Kontonummer:.....

Name der Bank: .....Bankleitzahl: .....

.....  
Ort, Datum und Unterschrift der Antragsteller