

Aufnahmeantrag

Montessori Förderkreis Rothenburg o.d.T. e.V.

Ich/wir beantrage/n Mitglied des Montessori Förderkreis Rothenburg o.d.T. e.V. zu werden.

Ich bin/wir sind widerruflich damit einverstanden, dass mein/unser Beitrag von dem unten angegebenen Konto jährlich abgebucht wird.

Eltern/Erziehungsberechtigter 1:

Name	Name
Vorname	Vorname
Beruf	Beruf
PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort
Straße/Nr.	Straße/Nr.
Telefon	Telefon

Eltern/Erziehungsberechtigter 2:

Ich/wir zahle/n einen jährlichen Beitrag in Höhe von: _____ €.

Dem Schulträger wird mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags für die Dauer der Mitgliedschaft ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt; hierfür gilt die gleiche Mandatsreferenznummer wie für den Schulvertrag. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 1. August eingezogen.

- Der Regelbeitrag beträgt bei Elternpaaren Euro 120,00 pro Jahr und bei Alleinerziehenden Euro 90,00 pro Jahr.
Wenn das Mitglied keinen Änderungsantrag stellt, wird der Beitrag auch erhoben, obwohl das Kind die Montessori-Schule nicht mehr besucht.
- Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen schriftlich zum Ende eines Schuljahres (31.7.) gekündigt werden.
- Sie haben nach dem Schulbesuch Ihres Kindes auch die Möglichkeit Fördermitglied (ohne aktives und passives Wahlrecht) zu werden.
Der Mindestbetrag beträgt je Person Euro 36,00 pro Jahr, bei Elternpaaren Euro 60,00 pro Jahr.

Eltern/Erziehungsberechtigter 1:

Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift
--------------------	--------------------

Eltern/Erziehungsberechtigter 2:

Der Aufnahmeantrag wird bewilligt:

Aufsichtsrat:

Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift
--------------------	--------------------

Aufsichtsrat:

Sie sind herzlich eingeladen, als Vereinsmitglied unsere Projekte aktiv und ideell mitzugestalten und uns damit auch weiter zu stärken. Ihr Vereinsbeitrag kommt in voller Höhe den Zielen des Vereins zugute, da wir als gemeinnützig anerkannt sind.