

# Montessori Fördergemeinschaft e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft



Montessori-Fördergemeinschaft Gilching e.V.  
Münchener Str.5

82205 Gilching

Ich beantrage die

Einzelmitgliedschaft (derzeit € 40,-- pro Jahr) bzw.

Familienmitgliedschaft (derzeit € 60,-- pro Jahr)

nur im Falle der Aufnahme meines Kindes an der Montessorischule Gilching

in der Montessori-Fördergemeinschaft Gilching e.V. Die Satzung des Vereins in der derzeit gültigen Fassung ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

1.Mitglied .....

Name, Vorname, Geb.datum

2.Mitglied .....

Name, Vorname, Geb.datum

Straße ..... PLZ/Ort .....

.. ..  
Telefon ..... E-Mail .....

Ich möchte gerne mitarbeiten .....

..  
Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag (derzeit €40,- bzw. € 60,-- jährlich) von meinem Konto abgebucht wird. *Bitte deutlich lesbar ausfüllen.*

Bankverbindung:

Konto-Nr. .... Kontoinhaber .....

Bank ..... Ort, Datum .....

BLZ ..... Unterschrift des Kto-Inhabers .....

.

Ort, Datum ..... *Über den Antrag entscheidet der Vorstand/Geschäftsführer*

Unterschrift des/der Antragsteller(s): *Ort, Datum.* .....

..... *Unterschrift d. Vorstandes* .....