Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft
in die Fördergemeinschaft Maria-Montessori-Schule Dorsten e. V.

An die
Fördergemeinschaft
Maria-Montessori-Schule Dorsten
Maria-Lenzen-Ring 46
46282 Dorsten

Ich beantrage die Aufnahme in die
Fördergemeinschaft Maria-Montessori-Schule Dorsten e.V.

Vor- und Nachname ……Name des Kindes…….
Straße und Hausnummer……
PLZ und Ort…….
Telefon/Mobil ……...
E-Mail……..
Beruf……

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Antragstellung und kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Schuljahres gekündigt werden. Der Mitgliedsbeitrag gilt pro Schuljahr (01.08.-31.07.)
Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags ist frei wählbar, beträgt derzeit aber **mindestens** 12 Euro im Jahr und kann steuerlich abgesetzt werden. Die Satzung ist mir bekannt.

Bitte ausfüllen:

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich …….. Euro im Monat.
Der Mitgliedsbeitrag wird 1x im Jahr abgebucht.
Es wird eine einmalige Spende in Höhe von 200,00 Euro pro Kind abgebucht.
Diese wir nach der verbindlichen Zusage durch den Schulträger fällig.

Einverständniserklärung
für die regelmäßige monatliche Zuwendung

Ich/Wir möchten die Aufgaben und Ziele der Fördergemeinschaft Maria-Montessori-Schule Dorsten e.V. unterstützen, zum Zweck der Aufbringung der Eigenleistung der Montessori-Schulen und sonstiger Aufwendungen, die nicht durch das Land NRW refinanziert werden.
Ich/Wir ermächtige/n den Verein, **einen monatlichen Betrag/ eine monatliche Zuwendung** in Höhe von

……... Euro

und nötigenfalls den Beitrag für nichtgeleistete Elternstunden gemäß Beitrags und Zuwendungsordnung sowie den fälligen Mitgliedsbeitrag und Spendenbetrag von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Diese Einzugsermächtigung wird beim Ausscheiden meines/unseres Kindes/meiner/unserer Kinder aus der Montessori-Schule ungültig und kann jederzeit widerrufen werden..

IBAN:……

Geldinstitut: ……BIC:……

Kontoinhaber:……

--- ---

Ort/Datum Unterschrift

Antrag bitte senden an: Birgit Feinen, Maria Lenzen Ring 46, 46282 Dorsten
1. Vorsitzender: Dr. Christian Kauer
Bankverbindung: Volksbank Lembeck-Rhade eG / IBAN DE91400697090012902300 / BIC GENODEM1DLR