Anlage 1.9 zum Betreuungsvertrag

Aufnahmeantrag Verein

☐ **Ich bin / Wir sind bereits Mitglied im Montessori Kinderhaus Lauingen e.V.**

☐ **Ich /Wir möchte/n Mitglied im Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. werden.**
Die Aufnahme erfolgt mit Beginn des Betreuungsvertrages.

Aktive Mitglieder sind alle Mitglieder, die zum Stichtag 30.4. eines Jahres mindestens ein Kind mit gültigem Betreuungsvertrag im Kinderhaus haben. Alle anderen Mitglieder sind passive Mitglieder.

	Beitrag normal	Beitrag ermäßigt
Einzelmitgliedschaft aktiv	55,- €	15,- €
Einzelmitgliedschaft passiv	40,- €	10,- €

Den betreffenden Jahresbeitrag buchen wir mittels Ihres erteilten SEPA-Lastschriftmandats jährlich am 1. Mai ab.
Die Mitgliedschaft kann jährlich bis 30.09. zum 31.12. gekündigt werden.
Die jeweils gültige Satzung und Geschäftsordnung sind unter www.montessori-lauingen.de zu finden.

Name, Vorname: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Hauptmitglied

Mein Partner/in (im gleichen Haushalt lebend) möchte auch Mitglied werden (ermäßigter Beitrag):

Name, Vorname: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift zusätzliches Mitglied

Wird vom Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. ausgefüllt:

_____ _____
Vereinsaufnahme zum Unterschrift Vorstand

Anlage 1.9 zum Betreuungsvertrag

SEPA - Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich das Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsempfänger:	Montessori Kinderhaus Lauingen e.V., Brüderstr. 10, 89415 Lauingen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE70ZZZ00000273219
Zahlungsart:	☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung
Name Kontoinhaber:	_____ Name, Vorname
Anschrift Kontoinhaber:	_____ Straße, PLZ Ort
Gültig ab:	Aufnahme in Verein
IBAN:	DE
BIC:	
Kreditinstitut:	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber