

# Beitrittserklärung

Ich/Wir möchten im Verein „Montessori Region Hannover e.V.“ Mitglied/er werden:

- Als Einzelperson (Mitgliedsbeitrag € 70,00 pro Jahr)
- Als Familie/Lebensgemeinschaft (nur unter gleicher Anschrift, Mitgliedsbeitrag € 100,00 pro Jahr)
- Als förderndes Mitglied (Mitgliedsbeitrag € 70,00 pro Jahr oder € \_\_\_\_\_)

Zusätzlich zu dem o.g. Mitgliedsbeitrag als Spende € \_\_\_\_\_  einmalig  
 pro Geschäftsjahr

.....	.....
Name, Vorname	Name, Vorname
.....	.....
Geb.-Datum	Geb.-Datum
.....	.....
Telefon	Telefon
.....	.....
E-Mail	E-Mail
.....	.....
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

## Einzugsermächtigung

Bitte erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschrift Mandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages/der Spende. Dieses ist Voraussetzung für den Vereinsbeitritt. Der Einzug erfolgt, nachdem der Vorstand dem Beitritt zugestimmt hat. In den Folgejahren erfolgt der Einzug ca. Mitte September des jeweiligen Geschäftsjahres (=Schuljahr).

.....	.....
IBAN	BIC
.....	.....
Kreditinstitut	Kontoinhaber
Gläubigerkennung: DE 97 ZZZ 00000 965022	

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Montessori Region Hannover e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeiträge/Spenden bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres oben genannten Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Zuwendungsbestätigung für den Mitgliedsbeitrag/die Spenden erhalten Sie unaufgefordert zu Beginn eines Geschäftsjahres zugeschiedt. Auszug aus dem § 4 der Vereinssatzung: Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich mit einer Frist von drei Monaten oder innerhalb von 4 Wochen nach Beschluss einer Mitgliederversammlung über eine Erhöhung der Mitgliedsbeiträge mitzuteilen. Die Mitgliedschaft endet unabhängig von seinem Grund immer nur zum Schluss eines Geschäftsjahres.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die o. g. Daten zum Zwecke der Umsetzung der Vereinsziele erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift/en

\_\_\_\_\_

Montessori  
Region Hannover e.V.  
Bonner Straße 10  
30173 Hannover

Telefon 0511-22 00 86-30  
Fax 0511-22 00 86-31

Amtsgericht Hannover  
VR 202693

Bürozeiten  
Mo. - Fr. 8:00 - 10:00 Uhr

Vorstandsvorsitzender  
Claudia Prinz

Stellvertreter:  
Simon Schreyer  
Udo Liegmann  
Wolfgang Lück

Hannoversche Volksbank  
IBAN  
DE24 2519 0001 0757 6811 00  
BIC VOHADE2HXXX

