

Montessori Trägerverein Landkreis Cham

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Montessori Trägerverein Landkreis Cham und ermächtige den Verein, den jährlichen Betrag von Euro _____ (mindestens 50,00 Euro) ab dem _____ von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

einzuziehen.

Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an die unten genannte Adresse. Über die Aufnahme wird gemäß § 5 (2) der Vereinssatzung entschieden.

Montessori-Schule-Schönthal
Rathausplatz 4a
93488 Schönthal

Die Satzung des Vereins wird auf Verlangen ausgehändigt.