

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Trierer Arbeitskreis für Montessori-Pädagogik e.V.

Trierer Arbeitskreis für



Montessori-Pädagogik e.V.

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

meine Mitgliedschaft im **Trierer Arbeitskreis für Montessori-Pädagogik e.V.**  
(Max-Planck-Straße 23, 54296 Trier, kontakt@montessori-trier.de) als

aktives Mitglied (Jahresbeitrag: 25 €)

Fördermitglied (Jahresbeitrag: mindestens 25 €) mit: ..... €

Den Jahresbeitrag entrichte ich per

Dauerauftrag (Der Beitrag ist zum 01.01. jedes Kalenderjahres auf das Konto bei der Pax Bank zu überweisen – IBAN: DE68 3706 0193 30061770 17, BIC: GENODEDIPAX)

Lastschriftverfahren (Bitte füllen Sie dazu die unten stehende Einzugsermächtigung aus.)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den **Trierer Arbeitskreis für Montessori-Pädagogik e.V.** bis auf Widerruf, zum 01.01. jedes Kalenderjahres den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos

Name des Kontoinhabers .....

IBAN .....

BIC .....

bei ..... (genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ich verpflichte mich, zu den Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem genannten Konto zu sorgen und Änderungen meiner Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

**Trierer Arbeitskreis für  
Montessori-Pädagogik e.V.**

Max-Planck-Straße 23  
54296 Trier

**Montessori-Kinderhaus  
Am Fliederbusch**

Leitung: Frau Heidi Weis  
Eisenbahnstraße 4  
54294 Trier  
Telefon: +49 (0)651 86817

**Montessori-Kinderhaus  
Petrisberg**

Leitung: Frau Karin Roth  
Max-Planck-Strasse 23  
54296 Trier  
Telefon: +49 (0)651 99 49 92 20  
Fax: +49 (0)651 99 49 92 29

**kontakt@montessori-trier.de  
www.montessori-trier.de**