



BEITRITTSERKLÄRUNG

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: 30 €)
- Fördermitglied (Jahresbeitrag: mindestens 30 €) 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: DE68370601933006177017, BIC: GENODED1PAX)
- 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 994992 20
Fax: +49 (0)651 994992 29

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