

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: 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: 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, einmal jährlich 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**