

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft,

Vor- und Nachname d. Ehepartner/in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

(\*freiwillige Angabe)



**An den Montessori Pädagogik  
Förderkreis Heidenheim e.V.**

Carl-Spitzweg-Straße 57  
89520 Heidenheim

**Beitrittserklärung**

Ich / wir möchte/n dem Montessori-Pädagogik Förderkreis Heidenheim e.V.  
ab \_\_\_\_\_ als

Einzelmitglied (30,--€)

Familie (40,--€)

Ermäßigte/r (20,--€)

Institution (50,--€)

beitreten.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

**Montessori Pädagogik Förderkreis Heidenheim e.V.**  
Carl-Spitzweg-Str. 57 - 89520 Heidenheim



Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001542726  
Mandatsreferenz MPFH + Mitgliedsnummer (wird im Aufnahmeschreiben separat mitgeteilt)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtige/n hiermit den o.g. Förderkreis Montessori Pädagogik Heidenheim e.V.,  
künftig fällige Zahlungen (jährlicher Mitgliedsbeitrag gemäß Satzung) von meinem/ unserem  
u.g. Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser kontoführendes Kreditinstitut an, die vom  
Förderkreis Montessori Pädagogik Heidenheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des  
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

---

IBAN

---

Ort, Datum und Unterschrift