



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Montessorischule Greven e.V. . Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag von 10,00 Euro pro Halbjahr zu zahlen.

Persönliche Daten:

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Adresse: _____
- Postleitzahl/Ort: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Bankverbindung für den Lastschrifteinzug

- IBAN: _____
- BIC: _____
- Kreditinstitut: _____

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihren Beitritt!