



Unterstützen Sie uns - Mitgliedsantrag und Spendenformular



.....
Name

.....
Straße

.....
PLZ/Ort

.....
Telefonnummer

.....
E-mail



☐ **Ich möchte Mitglied werden**

€ |__|__|__| Jahresbeitrag (**min. 30,-€**)

Per Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein
Montessori-Schule Nippes e.V. den oben genannten
Beitrag als Lastschriftmandat zu erheben.

☐ **Ich möchte spenden**

€ |__|__|__|__|

Per Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein
Montessori-Schule Nippes e.V. den oben
genannten Beitrag im Lastschriftmandat **einmalig**
zu erheben.

.....
Kontoinhaber (falls von obigem Namen abweichend)

IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bankinstitut:

Datum / Unterschrift:

Bei Fragen und Anregungen meldet euch gerne per E-Mail unter:
freunde@foerderverein-montessorischule-fks.de

