

# Förderverein Montessori-Pädagogik Laichinger Alb e.V.

## Mitgliedsantrag

Ich/Wir beantragen Mitgliedschaft im Förderverein Montessori Pädagogik Laichinger Alb e.V.

---

Name, Vorname

---

Beruf (freiwillige Angabe)

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Datum, Unterschrift

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

Einzelpersonen	36.-€
Paare / Familien	50.-€
Freiwilliger Beitrag in Höhe von	_____ €
Ich spende gegen Spendenquittung	_____ €

Bitte ankreuzen:  Überweisung  Einzug

### Einzugsermächtigung

Für den Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € pro Jahr erteile/n ich/wir hiermit die Einzugsermächtigung von meinem/unserem Bankkonto:

---

Konto-Nr.

---

bei der Bank

---

BLZ

---

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an:

**Förderverein Montessori-Pädagogik Laichinger Alb e.V.**

**Marktplatz 8,**

**89150 Laichingen,**

oder Fax: 07333 922008