



# Montessori-Schule Niederseeon e.V.

Niederseeon 10, 85665 Moosach  
Fon 08093 / 905 27-0 \* Fax 08093 / 905 27-111  
Email: [vs@niederseeon.de](mailto:vs@niederseeon.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname

Telefon:

mobil:

E-Mail:

---

Geburtsdatum

---

Straße:

PLZ und Ort:

---

Beruf

---

Ich möchte aktives Mitglied sein mit einem Jahresbeitrag von

€  60,-  120,-  180,-  240,-

Ich beantrage den **reduzierten Mitgliedsbeitrag** in Höhe von  20,- €

(für Ehe-/Lebenspartner, volljährige Kinder, solange ein Familienmitglied den vollen Beitrag zahlt)

Name des vollzahlenden Mitglieds:

---

und die Arbeit des Vereins unterstützen durch:

---

- Vereinspost bitte per Email (kostengünstigste Variante)  
 Vereinspost bitte per Post

Ort:

Datum:

Unterschrift d. Antragstellers

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Montessori-Schule Niederseeon e.V. zum jährlichen Lastschrifteinzug meines Vereinsbeitrags von folgendem Konto:

Bank:

in:

---

IBAN

BIC

---

Ort:

Datum:

Unterschrift d. Kontoinhabers: