

Fördermitgliedschaft

Bremer Weg 188
29223 Celle
Telefon 0 51 41 · 27 80 310
Fax 0 51 41 · 27 80 311
Email info@montessori-zentrum-celle.de
Internet www.montessori-zentrum-celle.de

BEITRITTS- Erklärung

Name/Firmenbezeichnung:
Ansprechpartner:
Branche:
Straße/Nr.:
PLZ/Ort:
Telefon/E-Mail:

Als Fördermitgliedsbeitrag wird pro Kalenderjahr vereinbart (bitte eine Variante wählen):

€ 100 € 200 € (mindestens € 100)

Mit der Veröffentlichung als Förderer in der Presse/im Internet einverstanden nicht einverstanden

Als Fördermitglied besteht keine Stimm- und Wahlberechtigung.

Ein Wechsel in eine aktive Mitgliedschaft mit Stimm- und Wahlberechtigung ist nicht möglich.

Über die Vereinsaktivitäten informiert der Vorstand einmal im Jahr zum Jahresende.

Bei einer oben angegebenen E-Mailadresse werden die entsprechenden Informationen aus Kostengründen per E-Mail verschickt. Bitte nutzen Sie diese Variante.

Bitte erteilen Sie die Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift (Einzugsermächtigung).
Dieses ist Voraussetzung für die Fördermitgliedschaft. Der Einzug erfolgt nachdem der Vorstand dem Beitritt zugestimmt hat.
Die Folgejahre erfolgt der Einzug ca. Mitte Februar des jeweiligen Kalenderjahres.

Konto Nr.:
Bankleitzahl:
Kreditinstitut:

Hiermit wird der Montessori-Zentrum-Celle e.V. widerruflich ermächtigt, die zu entrichtenden jährlichen Fördermitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des oben genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Zuwendungsbestätigung für den Mitgliedsbeitrag erhalten Sie unaufgefordert zum Jahresende zugeschickt.

Auszug aus dem § 4 der Vereinssatzung: Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich mit einer Frist von drei Monaten oder innerhalb von 4 Wochen nach Beschluss einer Mitgliederversammlung über eine Erhöhung der Mitgliedsbeiträge mitzuteilen.
Die Mitgliedschaft endet unabhängig von seinem Grund immer nur zum Schluss eines Kalenderjahres.

Ich/Wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass die o.g. Daten zum Zwecke der Umsetzung der Vereinsziele erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift/en

© Montessori-Zentrum-Celle e.V.

Vorsitzende Meyke Grabner
Stellv. Vorsitzender Michael Thürmer
Bankverb. Sparkasse Hannover
BLZ 250 501 80 **Konto Nr.** 1 050 304 201
Amtsgericht Lüneburg Vereinsreg. Nr. 200105