

# MONTESSORI-FÖRDERVEREIN PFAFFENHOFEN

## Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme** im Montessori-Förderverein Pfaffenhofen

Name, Vorname .....	Geburtsdatum .....
Straße, Haus-Nr. ....	Postleitzahl, Ort .....
E-Mail-Adresse .....	Telefonnummer .....

Ich wähle **folgende Form der Mitgliedschaft** (bitte ankreuzen, bzw. ausfüllen):

<input type="radio"/>	<b>Ordentliche Mitgliedschaft</b> (volle Mitgliedschaft für alle volljährigen Familienmitglieder)	Mindestbeitrag: <b>38 €</b> pro Schuljahr
<input type="radio"/> Mein regelmäßiger Jahresbeitrag beträgt ..... € (mindestens 38 €)		
<input type="radio"/>	<b>Fördermitgliedschaft</b> (Mitgliedschaft ohne Stimmrecht für alle volljährigen Familienmitglieder)	Mindestbeitrag: <b>18 €</b> pro Schuljahr
<input type="radio"/> Mein regelmäßiger Jahresbeitrag beträgt ..... € (mindestens 18 €)		
<input type="radio"/>	<b>Familienmitgliedschaft</b> (Angehöriger eines zahlenden Vereinsmitglieds)	beitragsfrei
<b>Vor- und Nachname des zahlenden Vereinsmitglieds:</b>		
<u>Hinweis:</u> Die Art der Mitgliedschaft richtet sich in diesem Fall nach der Mitgliedschaft des zahlenden Vereinsmitglieds.		

**Wenn Sie sich vorstellen könnten, sich gemeinsam mit anderen Eltern für die Ziele des Fördervereins zu engagieren, würden wir uns über folgende weitere freiwillige Informationen freuen:**

<input type="radio"/>	Ich könnte mir vorstellen, mich mit folgenden besonderen <b>Fähigkeiten/Neigungen/Geräten oder sonstigen Ressourcen</b> (z.B. Gartenarbeit, Kochen, Backen, Sprachen, Sport, Zeit, etc.) persönlich zu engagieren und möchte gerne über entsprechende Möglichkeiten informiert werden, bzw. ins Gespräch kommen. In diesem Bereich würde ich mich gerne einbringen: .....
-----------------------	---

O	Ich könnte mir (daneben) vorstellen, mich persönlich zu engagieren und möchte gerne über entsprechende Möglichkeiten informiert werden, ohne an dieser Stelle besondere Bereiche hierfür zu benennen.
---	---

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Bankverbindung) durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges einverstanden.**

Ort/Datum .....	Unterschrift.....
-----------------	-------------------

<b><u>Einzugsermächtigung</u></b>
Ich ermächtige den Montessori-Förderverein Pfaffenhofen widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren einzuziehen. Meine Bankverbindung lautet:
<b>Kontoinhaber:</b>
<b>Kreditinstitut:</b>
<b>IBAN:</b>

Ort/Datum .....	Unterschrift.....
-----------------	-------------------

Bitte senden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag per Post oder per E-Mail an die Vereinsadresse oder werfen Sie ihn in den Briefkasten an der Montessori-Schule. Vielen Dank im Voraus!

**Wir möchten durch Engagement und Zuwendungen unsere Montessori-Einrichtung bei ihrem Bildungs- und Erziehungsauftrag unterstützen und so das Montessori-Konzept in unserer Region weiter stärken.**

Montessori-Förderverein Pfaffenhofen

Pettenkoferstr. 3  
85276 Pfaffenhofen a.d.Ilm

E-Mail-Adresse: Foerderverein.mm.paf@gmail.com