



**Freundeskreis**  
Montessori Kinderhaus Lörrach e.V.

Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V.  
Franz-Ehret-Str. 7, 79541 Lörrach, E-Mail: [verwaltung@moki-loerrach.de](mailto:verwaltung@moki-loerrach.de)

### Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V.:

Name, Vorname.....

Anschrift (Straße, PLZ, Ort).....

Tel.....E-Mail.....

Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an und zahle/n den Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

Bitte ankreuzen:

Mindestens 40,-- € / Jahr (entsprechend der jeweils aktuell gültigen Satzung)

Ich lege meinen Mitgliedsbeitrag jährlich bis auf Widerruf auf ..... € fest.

Die Kündigung der Mitgliedschaft für den Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. kann immer nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) erfolgen und muss **schriftlich/per E-Mail** beim Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. **bis spätestens zum 31.10.** eingereicht werden.

### SEPA-Lastschriftmandat

Mit der Unterschrift ermächtige/n ich/wir den Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einmal jährlich einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis zu SEPA-Lastschriftmandat: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Kontoinhaber: Name.....Vorname.....

Anschrift (Straße, PLZ, Ort).....

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Kreditinstitut.....BIC.....

Ort.....Datum.....

.....  
Unterschrift/en (Antragsteller / Kontoinhaber)