

# Förderverein Montessori Grundschule Stralsund e.V.



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **Förderverein Montessori Grundschule Stralsund e.V.** und akzeptiere/n die Vereinssatzung.

Name ..... Vorname .....

Straße ..... PLZ/Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Mein Kind besucht /unsere Kinder besuchen die Klasse/n .....

Datum ..... Unterschrift .....

---

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Als Vereinsmitglied/er erteile/n ich/wir dem **Förderverein Montessori Grundschule Stralsund e.V.** eine Einzugsermächtigung und ermächtige/n diesen, den zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von

EURO .....,..... (Mindestbeitrag 12,00 Euro pro Jahr)

jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Mitglied (Vorname, Name) .....

Kontoinhaber/in .....

Name der Bank .....

IBAN .....

BIC .....

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins Montessori Grundschule Stralsund e.V.: DE61ZZZ00001213796

Diese wird bei Einzug des jährlich fälligen Mitgliedsbeitrages mit angegeben.

**Spendenquittung (ab €300 jährlich) erwünscht?** Ja  Nein

---

Datum, Unterschrift

**Vorstand:** Christina Woermann (Vorsitzende) | Mandy Koscher (stellv. Vorsitzende) | Ronny Marquardt (Schatzmeister)  
Anschrift: c/o Montessori Grundschule „Lambert Steinwich“ | An den Bleichen 27 | 18435 Stralsund  
montessori-foerdereverein-stralsund@gmx.de

Eingetragen beim AG Stralsund VR 10001  
Sparkasse Vorpommern | IBAN DE55 1505 0500 0102 0325 13 | BIC NOLADE21GRW