MONTESSORI-FÖRDERVEREIN PFAFFENHOFEN E. V.

MONTESSORI-FÖRDERVEREIN PFAFFENHOFEN E. V.

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme** im Montessori-Förderverein Pfaffenhofen e. V.

1 Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

2 Art der Mitgliedschaft

Bitte wählen Sie **eine Form der Mitgliedschaft** und tragen Sie bei Bedarf Ihren Jahresbeitrag ein.

○ **Ordentliche Mitgliedschaft**
Volle Mitgliedschaft für alle volljährigen Familienmitglieder

Mindestbeitrag
38 € / Schuljahr

☐ Mein regelmäßiger Jahresbeitrag beträgt _____ € (mindestens 38 €)

○ **Fördermitgliedschaft**
Mitgliedschaft ohne Stimmrecht für alle volljährigen Familienmitglieder

Mindestbeitrag
18 € / Schuljahr

☐ Mein regelmäßiger Jahresbeitrag beträgt _____ € (mindestens 18 €)

○ **Familienmitgliedschaft**
Angehörige:r eines zahlenden Vereinsmitglieds

beitragsfrei

Vor- und Nachname des zahlenden Vereinsmitglieds

Hinweis: Die Art der Mitgliedschaft richtet sich in diesem Fall nach der Mitgliedschaft des zahlenden Vereinsmitglieds.

3 Mitmachen – freiwillige Angaben

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:

☐ Ich könnte mir vorstellen, mich mit folgenden besonderen **Fähigkeiten / Neigungen / Geräten oder sonstigen Ressourcen** (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:

☐ 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.

4 Einwilligung Datenschutz

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

5 Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Montessori-Förderverein Pfaffenhofen e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren einzuziehen. Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber:in

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

So reichen Sie Ihren Antrag ein

Senden Sie den ausgefüllten Antrag **per E-Mail** an **antrag@foerderverein-montessori-paf.de**, **per Post** an die Vereinsadresse oder werfen Sie ihn in den **Briefkasten an der Montessori-Schule**. Vielen Dank im Voraus!

Wir möchten durch Engagement und Zuwendungen das Montessori Zentrum Pfaffenhofen bei seinem Bildungs- und Erziehungsauftrag unterstützen und so das Montessori-Konzept in unserer Region weiter stärken.