

Der Montessori-Landesverband Hessen freut sich über jede Montessori-Einrichtung und jedes fördernde Mitglied. Im vorliegenden Formular können Sie Ihren Beitritt erklären. Zur Vereinfachung der Arbeit ist es wichtig, dass Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen.

Wenn Sie eine eMail-Adresse angeben, werden wir ihnen unseren Newsletter zusenden. Wenn Sie dies nicht wünschen bzw. nicht in unser Einrichtungsverzeichnis aufgenommen werden wollen, so vermerken Sie dies bitte auf diesem Formular.

### Beitrittserklärung

Name des Fördermitgliedes/ der Einrichtung:

---

Ansprechpartner in der Einrichtung:

---

Adresse:

---

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Montessori-Landesverband Hessen e.V.** (Jahresbeitrag in Klammern; Schülerzahlen jeweils zum Stichtag 1.1.) als

- Trägerverein eines Kinderhauses (80 Euro)
- Trägerverein einer Schule (100 Euro + 2 Euro/Schüler)
- Trägerverein eines Kinderhauses und einer Schule (180 Euro + 2 Euro/Schüler)
- sonstiges ordentliches Mitglied (80 Euro)
- Fördermitglied (..... Euro, mindestens 30 Euro)

---

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, den jährlichen Mitgliedsbeitrag des Montessori-Landesverbandes Hessen e.V. (zzgl. 50 Euro einmalige Aufnahmegebühr; Fördermitglieder ohne Aufnahmegebühr) bei Fälligkeit per Lastschriftverfahren zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Nr. \_\_\_\_\_

beim Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

---

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------