

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein „Die LAGE in Bayern e.V.“.

Name der Elterninitiative | selbstorganisierten Einrichtung:

Straße:

PLZ:

Ort:

Regierungsbezirk:

Landkreis:

Email Einrichtung:

Telefon Einrichtung:

Ansprechpartner:in Vorstand - Name:

Ansprechpartner:in Vorstand – Email:

Päd. Leitung - Name:

Päd. Leitung – Email:

Ansprechpartner:in Finanzen - Name:

Ansprechpartner:in Finanzen – Email:

Pädagogische Ausrichtung:

Wald- und Naturpädagogik

Reggio

Montessori

Situationsansatz

Waldorf

Offene Arbeit

Pikler

Sonstiges:

Die Elterninitiative | selbstorganisierte Einrichtung bezahlt folgende Beiträge:

2,00 € pro Kind / Monat

mindestens 30,00 € pro Monat / 360,00 € im Jahr

maximal 150,00 € pro Monat / 1800,00 € im Jahr

Der Beitrag wird quartalsweise per SEPA-Mandat eingezogen.

Die Elterninitiative | selbstorganisierte Einrichtung ist ein eingetragener, gemeinnütziger Verein oder eine andere gemeinnützige Gesellschaft.

Im Falle der Aberkennung der Gemeinnützigkeit wird der LAGE Vorstand umgehend informiert.

Datum

Stempel und Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfängerin

Die LAGE in Bayern e.V., Landwehrstr. 60-62 80336 München

Sozialbank IBAN: DE88 3702 0500 0007 8377 00, BIC: BFSWDE33XX

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 82 ZZZ 00002231724

Mandatsreferenz: (wird durch die LAGE vergeben)

Ich ermächtige die LAGE in Bayern e.V., die Mitgliedsbeiträge laut Beitragssatzung von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß der Vereinssatzung bzw. Beitragsordnung vierteljährlich (März, Juni, September, Dezember) eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAGE in Bayern e.V. auf unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im Falle einer Rücklastschrift behalten wir uns vor, die dadurch entstehenden Kosten an das Mitglied weiterzugeben.

Folgende Angaben bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben:

Name des Kontoinhabers

Adresse

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen