



**MONTESSORI**  
Grund- und Hauptschule Passau

M O N T E S S O R I  
F Ö R D E R G E M E I N S C H A F T  
P A S S A U U N D U M G E B U N G E . V .

SPITALHOFSTR. 37 94032 PASSAU  
TEL: 0851/75 30 92 FAX: 0851 75 30 99  
EMAIL: montessori-passau@t-online.de  
http://www.montessori-passau.de

## Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/wir der  
Montessori-Fördergemeinschaft  
Passau und Umgebung e. V. bei.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeiträge pro Jahr:**  
bitte ankreuzen

- Einzelperson (ohne Kinder) € 35,00  
 Familien und nichteheliche  
Lebensgemeinschaften € 45,00  
 Alleinerziehende und Studenten € 20,00

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich berechtiige die Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e. V., von meinem

Konto Nr. \_\_\_\_\_ bei Bankinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ den Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ bis

auf Widerruf abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Unser Verein ist gemeinnützig. Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar.

**Bankverbindung: Raiffeisenbank Salzweg-Thyrnau, BLZ: 740 657 82, Konto: 48 380**