International Bilingual Montessori School (ibms) e.V.
Senckenberganlage 20-22, D-60325 Frankfurt
www.ibms-frankfurt.com

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Trägerverein der **International Bilingual Montessori School (ibms) e.V.**

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Beruf / Arbeitgeber_____

Telefon privat _____ Telefon mobil _____

Email _____

Haben oder hatten Sie Kinder an der ibms? Ja ☐ Nein ☐

Sind oder waren Sie an der ibms beschäftigt? Ja ☐ Nein ☐

Der Jahresbeitrag beträgt 50,00 Euro. Bei unterjährigem Eintritt oder Austritt wird der Betrag in voller Höhe fällig.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
(Wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger International Bilingual Montessori School (ibms) e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00001156534

Ich ermächtige die **International Bilingual Montessori School (ibms) e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **International Bilingual Montessori School (ibms) e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift