



Anschrift: .....  
.....  
.....  
Tel./Fax: .....  
Email: .....  
Beruf: .....

An  
Christine Wengert  
Im Tiergarten 10  
78465 Konstanz

## Beitritts-Erklärung

Ich möchte dem Montessori-Landesverband Baden-Württemberg e.V.  
ab ..... als Mitglied beitreten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Montessori-Landesverband Baden-Württemberg e.V. den  
Jahresbeitrag über ..... Euro von meinem Konto IBAN .....  
bei der ..... BIC .....  
mittels Lastschrift einzuziehen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt 40 Euro für Einzelpersonen, 20 Euro für Studierende (ermäßigter Jahresbeitrag), 50 Euro für Familien, 70 Euro für Schulen, Vereine, Institutionen.

Alle Mitglieder des Montessori-Landesverbandes Baden-Württemberg erhalten das Informationsblatt des Landesverbandes kostenlos.