



gemeinsam leben lernen

**Integrative Montessori-Schule
Sasbach gGmbH**

Hauptstraße 9
77880 Sasbach

Tel.: 07841 668111
Fax: 07841 664559

markewitz@montessori-sasbach.de

Integrative Montessori-Schule | Hauptstr. 9 | 77880 Sasbach

Name: _____
Adresse: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Fördermitgliedschaft für die Integrative Montessori-Schule Sasbach

Einzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die Integrative Montessori-Schule Sasbach gGmbH über die Deutsche Bank, IBAN: DE67 6647 0024 0078 8877 00, BIC: DEUTDEDB968 den Förderbeitrag

jährlich
 60€ 120€ 240€ Anderer Betrag: _____ €

monatlich
 5€ 10€ 20€ Anderer Betrag: _____ €

Einmalige Spende zusätzlich in Höhe von _____ €

vom Konto bei der _____ (Bank) mittels SEPA-Lastschriftverfahren abbuchen lässt.

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Veranstaltungen:

Ich möchte Einladungen zu Veranstaltungen bekommen.

Erklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Fördermitgliedschaft verarbeitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Spenden sind steuerlich absetzbar.