



Förderverein Montessorischule

der Stadt Kleve e.V.

Ich möchte beitreten

Name / Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Gewünschter Jahresbeitrag*

Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins mit meinem Jahresbeitrag in Höhe von:

13,00 € 15,00 € 20,00 € _____ € **

Ich ermächtige den Förderverein der Montessorischule der Stadt Kleve e.V., Gläubiger-ID: DE20 ZZZO 0000 3380 42, die Zahlung der Mitgliedsbeiträge immer im September von meinem Konto:

IBAN

bei der

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ort / Datum + Unterschrift:

Weitere Infos unter www.montessorischule-kleve.eu

* Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.
Bis zu einer Höhe von 200,- € (Stand 2021) genügt als Nachweis gegenüber dem Finanzamt eine Kopie des Kontoauszuges, bei höheren Beiträgen oder Firmenspenden wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

** Nicht weniger als 13,00 €