




Mitglieder-Registrierung

Membership Registration

Bitte sorgfältig ausfüllen / Please print clearly

Anrede: Herr/Frau/ Prefix: Mr./Mrs.	Nachname: / Last name:	Vorname: / First name:
Geburtsdatum: / Date of birth:	e-Mail:	Tel./Fax:
Adresse: / Address:	Stadt. / City:	Land: / Country:
Organisation:	Beruf: / Profession:	
Mitgliedsstatus: / Status of Membership:	A: for single members = € 40 C: for schools and kindergartens up to 100 children = € 90 E: for schools over 200 members = € 150	B: for schools and kindergartens up to 50 children = € 60 D: for schools and kindergartens up to 200 children = € 120 F: Institutions, associations as well as other facilities = € 200

Einzugsermächtigung / Bank Collection Authorization

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:/ Name and address of payee  Montessori Europe e.V. Postfach 1272 53582 Bad Honnef Germany/Europe	Name und Anschrift des Kontoinhabers: / Name and address of account holder:
Hiermit ermächtige(n) ich / wir ME widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliederbeiträge bei Fälligkeit zulasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Herewith I / we authorise ME to collect the payable membership fee by debiting my personal account. This authorisation may be cancelled at any time. This kind of payment isn't possible in partial amount.	Name der Bank und Ort in Deutschland: Name of the bank and city in Germany:
Kontonummer / Current account	Bankleitzahl / Bank Identification code:
Ort und Datum: / Place and date:	Unterschrift: / Signature: