

Vor- und Nachname:

Nur bei Familienmitgliedschaft,
zweiter Vor- und Nachname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Email-Adresse:

**An den Montessori Pädagogik
Förderkreis Heidenheim e.V.**

Volker Spellenberg
Degenhardstr. 18
89522 Heidenheim



Beitrittserklärung

Ich / wir möchte/n dem Montessori-Pädagogik Förderkreis Heidenheim e.V.

ab als

Einzelmitglied (30,--€)

Familie (40,--€)

Förderndes Mitglied/Ermäßigter (20,--€)

Institution (50,--€) beitreten.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

