



INITIATIVE ZUR FÖRDERUNG DER  
**Montessori-Pädagogik e.V.**

Geschäftsstelle: Ingrid Krämer Silberfuchs 11 57074 Siegen  
Tel. 0271/46551 E-Mail: initiative.montessori.siegen@web.de

## **Anmeldung zur Teilnahme am Montessori-Lehrgang**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, privat: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ ausübend: ja  nein

Arbeitgeber, Anschrift und Telefon: \_\_\_\_\_

---

### **Kursdaten/Bedingungen:**

1. **Lehrgangsträger:** Initiative zur Förderung der Montessori-Pädagogik e.V.
2. **Seminar:** Lehrgang zur Erlangung des Montessoridiploms
3. **Zeitraum:** August 2023 bis August 2025
4. **Kosten:** 2000,- €, zahlbar in 25 Monatsraten
5. **Leistungsumfang:** In der Kursgebühr sind sowohl die Kosten für sämtliche Präsenzveranstaltungen im Rahmen des Lehrganges als auch die Kosten für alle ausgehändigten Materialien enthalten.
6. **Zahlung:** Die Kursraten in Höhe von 80,- € werden zum 10. eines jeden Monats per Lastschriftverfahren eingezogen, beginnend im Juli 2023. Fällt dieser Termin nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

**Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bei Nichteinlösung einer Lastschrift die uns entstandenen Kosten an Sie weitergeben werden.**

**Die vollständige Bezahlung des Kurses ist Bedingung für den Erhalt des Diploms.**

7. **Bildungsscheck NRW** - Wir sind anerkannter Fortbildungsträger und berechtigt, den Bildungsscheck einzulösen. Bildungsschecks müssen unbedingt **vor Kursbeginn** bei der entsprechenden Behörde beantragt und bei uns eingereicht werden. Mit einem Bildungsscheck (bis 500,- €) reduziert sich die monatliche Rate entsprechend.
8. **Ausscheiden:** Ein vorzeitiges Ausscheiden aus dem Diplomkurs ist **grundsätzlich nicht** möglich. Eine Rückzahlung der Kursgebühr bzw. Erlassung der restlichen Raten erfolgt **grundsätzlich nicht**. Bitte setzen Sie sich im Einzelfall mit uns in Verbindung.



INITIATIVE ZUR FÖRDERUNG DER  
**Montessori-Pädagogik e.V.**

Geschäftsstelle: Ingrid Krämer Silberfuchs 11 57074 Siegen  
Tel. 0271/46551 E-Mail: initiative.montessori.siegen@web.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem umseitig beschriebenen Diplom-Lehrgang an und treffe mit der Initiative zur Förderung der Montessori-Pädagogik e.V. folgende Vereinbarungen:

1. Die Kursdaten-/Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.
2. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Initiative zur Förderung der Montessori-Pädagogik e.V. nicht für Personen- und Sachschäden haftet, die LehrgangsteilnehmerInnen während des Lehrgangs oder im Zusammenhang mit der Lehrgangsveranstaltung erleiden.
3. Änderungen meiner Personen- und Kontodaten gebe ich dem Lehrgangsträger bekannt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**SEPA-Lastschriftmandat**

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz-Nummer

\_\_\_\_\_  
(wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige die "Initiative zur Förderung der Montessori-Pädagogik e.V."

**Gläubiger ID: DE22ZZZ00000322389**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Initiative zur Förderung der Montessori-Pädagogik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Name des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Name Kreditinstitut)

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)