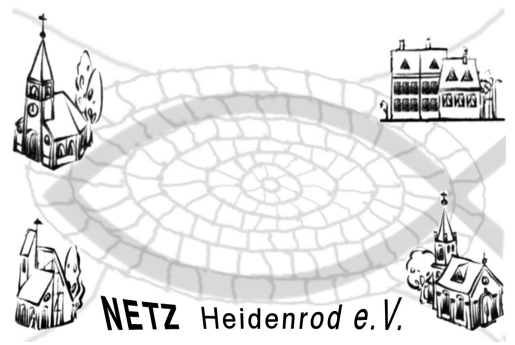


NETZ Heidenrod e.V.

Im Bangert 4, 65321 Heidenrod, Tel. 06120/ 8044



## Beitritts – Erklärung

Ich / Wir beantragen die Mitgliedschaft im NETZ Heidenrod e.V. gemäß Satzung.

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr. PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, Fax 1. Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Email- Adresse 2. Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

(Bitte beachten: Jeder Antragsteller muss selbst unterschreiben)

Ihr Ansprechpartner bei Rückfragen ist: Nikola Züls ☎ .06120/ 8044

**Bankverbindung: Naspas Bad Schwalbach Konto : IBAN: DE 54 5105 0015 0393 2602 86  
BIC: NASSDE55 XXX**

- Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von (12,- € bei Einzelpersonen, 18,- € bei Ehepaaren, oder ein anderer Betrag ) \_\_\_\_ € jährlich bis zum 31.03. des Jahres auf das oben aufgeführte Konto.
- Ich erteile eine Abbuchungserlaubnis ( s.u.)

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile(n) ich / wir Vollmacht, dass mein / unser Mitgliedsbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ jährlich zum 31.03. von meinem / unserem Konto

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei dem Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
per Lastschrift eingezogen wird. Diese Vollmacht ist jederzeit widerruflich. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Straße, Nr. PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift(en) des / der Kontoberechtigten