

NETZ HEIDENROD E.V.

Im Bangert 4, 65321 Heidenrod



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/ 9040469 oder 0176/56703268,

Bankverbindung: Naspa Bad Schwalbach Konto : DE 54 5105 0015 0393 260 286
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

Konto Nr. IBAN: _____

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