



nettetal e.V.

baseL nettetal e.V.
von-Waldois-Str. 6
41334 Nettetal
Tel. 02153-13 96 867
Fax. 02153-72910
E-Mail info@base-l.de
www.base-l.de
Facebook: base-L.de

Beitrittserklärung für Unternehmen

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt als Mitglied in den Verein **baseL nettetal e.V.**

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Mindest-Mitgliedsbeitrag liegt zurzeit bei 100,00 € pro Jahr. Je nach Leistungsfähigkeit und sozialem Engagement würden wir uns aber auch über einen höheren Mitgliedsbeitrag von _____ € pro Jahr freuen.

Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Wichtige Hinweise!

Um die Beitragsabwicklung zu erleichtern, bitten wir die beigefügte Einzugsermächtigung auszufüllen. Sollte der Einzug des Betrags nicht eingelöst werden, so gehen die anfallenden Bankgebühren zu Ihren Lasten.

Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag und die Einzugsermächtigung an:

baseL nettetal e.V. - von-Waldois-Str. 6 - 41334 Nettetal
Fax-Nr.: 02153-72910 oder E-Mail Anhang: info@base-l.de .

Bitte beachten Sie, dass eine ordentliche Kündigung der Mitgliedschaft im Verein **baseL nettetal e.V.** immer nur in schriftlicher Form zum Ende eines Kalenderjahres (Posteingang bis zum 30.09.) möglich ist.

.....
Nur intern auszufüllen!

Mitgliedsnummer: _____

Registriert / angelegt: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA Basis–Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger: baseL nettetal e.V.
von-Waldois-Str. 6
41334 Nettetal

Gläubiger ID des Vereins baseL nettetal e.V.: DE59ZZZ00001204908

Mandatsreferenz Nr.: * _____

* Die Mandatsreferenz Nr. (Mitgliedsnummer) wird dem Kontoinhaber /Mitglied zugewiesen und beim SEPA-Lastschriftmandat (früher Einzugsermächtigung) ausgewiesen.

Mandat für den Einzug von SEPA Basis Lastschrift

Hiermit ermächtige ich/ wir den Verein **baseL nettetal e.V.** widerruflich Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich /wir mein /unser Kreditinstitut an, die hiermit gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungs-Datum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Bankleitzahl: _____ Konto Nr.: _____

IBAN-Nr. : _____

BIC : _____

Name des Kreditinstituts: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Wichtiger Hinweis!

Bitte beachten Sie, dass eine ordentliche Kündigung der Mitgliedschaft im Verein **baseL nettetal e.V.** immer nur zum Ende eines Kalenderjahres in schriftlicher Form möglich ist (Posteingang bis zum 30.09.).

.....
Nur intern auszufüllen!

Mitgliedsnummer: _____

Registriert/angelegt: _____