



nettetaL e.V.

baseL nettetaL e.V.
Von-Waldois-Str. 6
41334 Nettetal
Tel. 02153-13 96 867
Fax. 02153-72910
info @base-l.de
www .base-l.de

Beitrittserklärung für Privatpersonen

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

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Abweichend von dem Mindestbeitrag von **24,00 EURO**, bin ich gerne bereit den Verein mit dem nachstehend aufgeführten JAHRESBEITRAG zu unterstützen EUR _____
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: 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.

.....
Wird intern ausgefüllt!

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: _____

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.).

.....

Wird intern ausgefüllt!

Mitgliedsnummer: _____

Registriert/angelegt: _____