



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 Unternehmen

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

Firma: \_\_\_\_\_

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

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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: 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: \_\_\_\_\_