

# Aufnahmeantrag/Mitgliedsdatenblatt

## Netzwerk Gesundheit Herrenberg



Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft in den Verein Netzwerk Gesundheit Herrenberg:

### Mitgliedsdaten:

Unternehmen/Firma/Einr. \_\_\_\_\_

Inhaber/eigener Name \_\_\_\_\_

Straße.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_ Tel. Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Webseite: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

Stellung im Unternehmen: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich/sind wir einverstanden, ebenso mit der im Mitgliedsbeitrag ermöglichten Basis-Eintragung und ggf. Verlinkung (siehe unten) auf der Vereinshomepage [www.netzwerk-gesundheit-herrenberg.de](http://www.netzwerk-gesundheit-herrenberg.de).

Von der Satzung habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. Die Satzung kann im Internet unter [www.netzwerk-gesundheit-herrenberg.de](http://www.netzwerk-gesundheit-herrenberg.de) eingesehen werden.

Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren:

(Kalender-)Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder 60 Euro

Darüber hinaus wünsche ich:

( ) Einbindung eines Logos/Fotos in oben genannten Eintrag + Verlinkung  
direkt auf meine Homepage (einmalige Einrichtungsgebühr) 50 Euro

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug – reiner Beitrag – im Januar des Folgejahres).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Ermächtigung zum Einzug:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein widerruflich, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Kto.Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift