

Netzwerk Streuobst Mössingen e. V.
Paulinenstraße 13
72116 Mössingen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Netzwerk Streuobst Mössingen e. V.

Name, Vorname

Verein/Institution

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Kommunikation und Einladung zu Versammlungen

Üblicherweise erfolgt die schriftliche Kommunikation im Netzwerk Streuobst e. V. per E-Mail. Die Schriftform bleibt daher auch dann gewahrt, wenn Einladungen per E-Mail mit Lesebestätigung erfolgen: ja / nein

Erklärung zu Fotoaufnahmen

Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotoaufnahmen von mir zu Dokumentationszwecken, für Presseartikel, etc. zur Verfügung gestellt werden dürfen: ja / nein

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Netzwerk Streuobst Mössingen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Mitgliedsbeitrag von 10 € wird jährlich zum 1. Februar per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk Streuobst Mössingen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift