

Aufnahmeantrag für Kooperationspartner



An die Geschäftsstelle des Vereins
Netzwerk-Bewusst-Leben e.V.
z. Hd. Herrn Joachim Bär
Im Katzenfeld 6
77855 Achern-Önsbach

Internet: Netzwerk-Bewusst-Leben.de
Telefon: 07841 - 6039998 Fax 270686

Aufnahmeantrag als Kooperationspartner: (Version 1/2015)

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Verein "**Netzwerk-Bewusst-Leben e.V.**"
als Kooperationspartner ab dem folgenden Quartalsbeginn: _____

Name der Firma:	_____	eMail:	_____
Name, Vorname:	_____	Geb.-Dat:	_____
Straße:	_____	Datum:	_____
PLZ, Wohnort:	_____	Unterschrift:	_____

Folgenden Text möchte ich unter der Rubrik "Partner" als meinen Werbeeintrag stehen haben:

Ich wünsche zusätzlich einen Link zu meiner website www. _____

Die vorstehend genauer bezeichnete Werbemaßnahme kostet z. Z. 12 Euro pro Quartal (bei jährl. Abrechnung).

Eine Kooperations-Partnerschaft setzt voraus, dass ich auch gleichzeitig Mitglied im NBL e.V. bin.

Ich selbst oder "Netzwerk-Bewusst-Leben e.V." kann je Quartal von der Werbepartnerschaft zurücktreten.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden.

Wenn innerhalb von sechs Wochen keine schriftliche Ablehnung erfolgt, gilt der Aufnahmeantrag als angenommen.
Eine Mehrfertigung der aktuellen Vereinssatzung und der aktuellen Beitragsordnung habe ich erhalten.

SEPA -Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikatons-Nr.: DE09ZZZ00001519700 Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein "**Netzwerk-Bewusst-Leben e.V.**" Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von NBL e.V. auf mein u.g. Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der o. g. Jahresbeitrag wird jeweils am 10. Nov. eingezogen.**
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____	Ort: _____
Kreditinstitut: _____	Datum: _____
Kontoinhaber: _____	Unterschrift: _____