

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Verein „Qualitätsnetz Weiterbildung Starkenburg e.V.“

(Organisation)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Telefonnummer, Fax)

(eMail, Internetadresse)

Ihre Angaben werden ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung gespeichert.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von

<input type="checkbox"/>	50,00 € pro Jahr (Einrichtungen mit bis zu 50 Seminaren jährlich)
<input type="checkbox"/>	100,00 € pro Jahr (Einrichtungen mit über 50 Seminaren jährlich)

Bei Fälligkeit jährlich (jeweils zum 15.1.) zu Lasten des Girokontos

(Kontonummer)

(Bankleitzahl)

Bei _____
(Name der Bank)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

(Unterschrift des/ der bevollmächtigten Vertreters/in, Name in Klarschrift, Funktionsbezeichnung)