

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Ernährungsrat Region
Tübingen & Rottenburg e.V.

(bitte in Druckschrift ausfüllen – danke)



Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon / Mobil:

....

E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Derzeit gibt es drei Stufen, in die man sich nach eigener Einschätzung einordnen darf. Freiwillige Mehrzahlungen unterstützen die gemeinnützigen Ziele des Vereins und ermöglichen anderen, die weniger haben, weniger zu zahlen.

Ich wünsche eine (bitte ankreuzen)

Fördermitgliedschaft (juristische Person, Personenvereinigung)

ermäßigt (30 € pro Jahr)

Regelbeitrag (60 € pro Jahr)

Solidarbeitrag (120 € pro Jahr)

..... € freiwilliger Mehrbeitrag pro Jahr

Ordentliche Mitgliedschaft (natürliche Person)

ermäßigt (30 € pro Jahr)

Regelbeitrag (60 € pro Jahr)

Solidarbeitrag (120 € pro Jahr)

..... € freiwilliger Mehrbeitrag pro Jahr

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeden Januar um automatisch ein Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vorher schriftlich gekündigt wurde. Eine aktuelle Vereinsatzung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ein ausgefülltes unterschriebenes SEPA-Lastschrift-mandat habe ich beigefügt (verpflichtend).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Dokument und das SEPA Lastschriftmandat mit der Originalunterschrift an:

Ernährungsrat Region Tübingen & Rottenburg
c/o Umweltzentrum Tübingen e.V.
Kronenstraße 4
72070 Tübingen

Gläubiger-Identifikations-Nr. : folgt
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA – Lastschriftmandat

(verbindlich)

Vom Mitglied auszufüllen – bitte keinen/n andere/n KontoinhaberIn angeben.

Ich ermächtige den Ernährungsrat Region Tübingen & Rottenburg e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ernährungsrat Region Tübingen & Rottenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber/in):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Name Kreditinstitut, BIC:

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Der Ernährungsrat Region Tübingen & Rottenburg e.V. ist als gemeinnützig anerkannt. Spenden auf das Spendenkonto sind herzlich willkommen und steuerlich voll abzugsfähig.

Datenschutz: Hiermit willige ich ein, dass der Ernährungsrat Region Tübingen & Rottenburg e.V. meine persönlichen Daten zur Verwendung speichert (bitte ankreuzen)

für die Mitgliederverwaltung

für Sendungen von E-Mails und Briefe (z.B. Rechnungen, Einladungen)

für Sendungen von E-Mail-Newslettern des Ernährungsrats (ca. 4x/Jahr)

für Sendungen von Aktivenmails des Ernährungsrats (ca. 1-2x/Monat)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift