



Aufnahmeantrag/Mitgliedsdatenblatt Netzwerk Gesundheit Herrenberg

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

Unternehmen/Firma/Einrichtung

Inhaber/eigener Name

Straße/Hausnr.

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 dem im Mitgliedsbeitrag ermöglichten Eintrag und ggf. Verlinkung (siehe unten) auf der Vereinshomepage www.gesundheit-in-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.gesundheit-in-herrenberg.de eingesehen werden.

Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren:

(Kalender-) Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder: € 60,-

Darüber hinaus wünsche ich im Internetauftritt „Gesundheit-in-Herrenberg“:

Standardeintrag, € 50,- (Logo, Kontaktdaten, Google Maps)

Erweiterter Standardeintrag, € 70,- (Logo, Kontaktdaten, 1 Foto, kurzer Angebotstext, Google Maps)

Premieeintrag, € 100,- (Logo, Kontaktdaten, max. 5 Fotos, Angebotstext, Google Maps)

Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug – reiner Beitrag – im Januar des Folgejahres) abgebucht oder per Rechnung erhoben.

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)

IBAN

Kreditinstitut

Ort/Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung bitte per Fax/E-Mail/Brief an:

Dr. Stefan Klaas, Hindenburgstr. 23, 71083 Herrenberg, Fax 07032/928121, Mail info@ZentrumZahn.de

1. Vorsitzende Sibylle Kraut, Netzwerk Gesundheit Herrenberg, Tel. 07032 34780, www.gesundheit-in-herrenberg.de