

Beitrittsantrag zum Bürgernetz Weihenstephan e. V.

- Firmen, Vereine, Behörden usw. -

Antrag bitte an: Bürgernetz Weihenstephan e.V.
Gartenstr. 9, 85354 Freising



Name	
Ansprechpartner	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
Fax	

Vereine und Firmen bis 50 Mitglieder/Mitarbeiter	30,00	Vereine und Firmen 51 bis 100 Mitglieder/Mitarbeiter	60,00	Vereine und Firmen über 100 Mitglieder/Mitarbeiter	90,00
öffentliche Bildungseinrichtungen und Körperschaften			180,00	Alles Jahresbeiträge in Euro	

Bei Eintritt zwischen Januar und September wird der volle Jahresbeitrag erhoben, zwischen Oktober und November der halbe und bei Eintritt im Dezember entfällt der Jahresbeitrag. Bei Kündigung innerhalb 8 Wochen wird lediglich eine Verwaltungsgebühr von 1/6 des Jahresbeitrags fällig. Folgebeiträge sind jeweils zum 2. Januar fällig.

Hiermit möchten wir dem Bürgernetz Weihenstephan beitreten.

Soweit möglich, soll die E-Mail-Adresse folgenden Namen erhalten:

und soll enden mit:

@weihenstephan.org @connect-ed.de @moosburg.org @bnw4u.de

Ich erkenne die Nutzungsbestimmungen (<http://www.weihenstephan.org/index.php?id=12>) und die Satzung des Vereins (<http://www.weihenstephan.org/index.php?id=13>) in der jeweils gültigen Fassung an. Insbesondere darf der Zugang nicht kommerziell genutzt werden, das Zugangspasswort darf nicht an Dritte weitergegeben werden und Erziehungsberechtigte sind verpflichtet, die Nutzung des Accounts durch Ihre Kinder zu kontrollieren. Bei Verstoß kann der Zugang sofort entzogen werden. Die Daten werden zu Vereinszwecken gespeichert und verarbeitet.

.....
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Bürgernetz Weihenstephan e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49BNW0000145848

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (gilt für alle zukünftigen Zahlungen)

Ich ermächtige den Verein Bürgernetz Weihenstephan e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgernetz Weihenstephan 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Sollte sich die Bankverbindung oder Kontonummer im Lauf der Mitgliedschaft ändern, teile ich das dem Verein unaufgefordert mit.** (spart teure Rücklastschriften zu Ihren Lasten)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Antragsteller):

.....
Ort Datum Unterschrift des Zeichnungsberechtigten