

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name		
Firma		
Straße und Hausnummer		
PLZ / Ort		
Telefon / Geburtsdatum		
E-Mail-Adresse		

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in das **Werbenetzwerk Hettstadt e. V.** und erkenne die gültige Satzung als bindend an.

Ort, Datum	Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Werbenetzwerk Hettstadt e. V.	
Gläubiger - Identifikationsnummer	DE07ZZZ00001905311	
IBAN / BIC	DE95 7909 0000 0000 2759 30	GENODEF1WU1
Mandatsreferenz		

Ich ermächtige das **Werbenetzwerk Hettstadt e. V.**, **jährlich im Januar** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Beitrittsjahr wird sofort anteilig eingezogen).

Der Jahresbeitrag beträgt **90 EUR**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Werbenetzwerk Hettstadt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Ort, Datum	Unterschrift