

Antrag auf Mitgliedschaft

Neckar-Zaber-Tourismus e. V.
Heilbronner Straße 36
74336 Brackenheim

eingetragen beim Amtsgericht Brackenheim, Nr. 228
Steuernummer 65209 / 60920

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Neckar-Zaber-Tourismus e. V.:

Betrieb: _____
Ansprechpartner: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon/Fax: _____
E-Mail/Internet(ggf.) _____

Als:

- Betrieb/Firma (stimmberechtigt)
- Privates Mitglied (stimmberechtigt)
- Fördermitglied (nicht stimmberechtigt)

Falls Betrieb/Firma in welcher Branche:

- Weinbau (_____ ha Rebfläche) *und/oder*
- Gastronomie (_____ Sitzplätze und/oder Terrasse) *und/oder*
- Hotellerie/Pensionen (_____ Anzahl Betten) *und/oder*
- Ferienwohnungen (_____ Anzahl der Wohnungen)
- Sonstiges: _____

Einzug Mitgliedsbeitrag

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich entsprechend der Vereinssatzung und der jeweils geltenden Beitragsordnung jährlich zum 31. Januar von meinem Konto abzubuchen. Dafür erteile ich dem Neckar-Zaber-Tourismus e. V. mit dem beigefügten Formular das erforderliche SEPA-Basis-Lastschriftmandat.

Die Vereinssatzung sowie die Regelungen der Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen

Datum: _____ Unterschrift des Antragsstellers: _____

- Antrag angenommen
- Antrag abgelehnt

Datum: _____ Unterschrift des Vorstands: _____

Antragssteller informiert:

Datum: _____ Unterschrift Geschäftsführung: _____

Neckar-Zaber-Tourismus e. V.
Heilbronner Straße 36
74336 Brackenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000476497

Mandatsreferenz _____

(wird vom Neckar-Zaber-Tourismus e. V. vergeben)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (wiederkehrend)

Ich ermächtige den Neckar-Zaber-Tourismus e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Neckar-Zaber-Tourismus e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname _____

Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN DE _____

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift