



netz

Nordrhein-Westfalen

Verbund für Ökologie und
soziales Wirtschaften e.V.

An
netz NRW e.V.
Biegerstr. 22
51063 Köln

oder per Fax: 0221/91 302 86

MITGLIEDSANTRAG

Ja, wir wollen ab _____ Mitglied im netz NRW e.V. sein.

▶ Juristischer Firmenname / Rechtsform: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
▶ PLZ / Ort: _____
▶ Telefon: _____
E-Mail: _____
▶ Homepage: _____
Datum der Firmengründung: _____
Anzahl der Beschäftigten: _____
Branche / Beruf / Fachrichtung: _____
Ansprechperson: _____

Die Satzung des netz NRW e.V. erkenne/n ich/wir an.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich mich/wir uns damit einverstanden, dass

(a) die mit ▶ bezeichneten Firmendaten auf der Homepage des netz NRW e.V. veröffentlicht werden dürfen;

(b) die Kontakt-E-Mail-Adresse in den Verteiler des netz NRW eNewsletters „[netzNRW-aktuell-online]“ aufgenommen wird.

Zu den Datenschutzerklärungen des netz NRW e.V.: www.netz-nrw.de/datenschutz

Mitgliedsbeitrag:

- bis 5 MitarbeiterInnen: 200,00 €/Jahr
 ab 6 MitarbeiterInnen: 400,00 €/Jahr
 ab 34 MitarbeiterInnen: 1,00 €/Monat für jede/n Mitarbeiter/in
jeweils der halbe Beitrag im 1. Jahr nach der Gründung

Falls zutreffend, bitte ankreuzen:

- Ich/Wir habe/n Interesse am Bezug von VRR-FirmenTickets.
 Wir haben Interesse am Bezug von VRS-JobTickets (Mindestabnahme 2 Stück).

.....
Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

EinzelunternehmerInnen legen bitte ihrem Mitgliedsantrag einen Nachweis ihrer beruflichen Tätigkeit bei.
Das kann z. B. eine Kopie der Gewerbeanmeldung sein oder, bei FreiberuflerInnen, eine Bescheinigung in
Steuersachen (Formular 605/027) des Finanzamts oder eine Bescheinigung der Künstlersozialkasse.

Zahlungsempfänger: netz NRW e.V., Biegerstr. 22, 51063 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000548504

Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Ich/wir ermächtige/n das netz NRW – Verbund für Ökologie und soziales Wirtschaften e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von netz NRW e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Betriebsname / KontoinhaberIn: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift