

Beitrittserklärung – Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Deutschen Netzwerk Wirtschaftsethik – EBEN Deutschland e. V.

Name

Geburtsdatum

Vorname

Beruf

Firma

Telefon (mobil)

Anschrift

Telefon (geschäftlich)

e-Mail

Mitgliedsbeitrag (kalenderjährlich)
(bitte ankreuzen)

Auf Wunsch wird der Erhalt des Mitgliedsbeitrages quittiert, eine steuerlich abzugsfähige Spendenbescheinigung kann jedoch nur in Höhe des Einzelmitgliedsbeitrages ausgestellt werden. Mehrwertsteuer wird nicht separat ausgewiesen.

Einzelperson

- ☐ Mitgliedschaft normal € 80,-
- ☐ Studierende (mit Bescheinigung) € 30,-

Unternehmen, Institution oder Verband

- ☐ Institution oder Verband € 200,-
- ☐ kleine Unternehmen € 200,-
- ☐ mittlere Unternehmen € 615,-
- ☐ große Unternehmen € 1.000,-

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung des DNWE einverstanden. Ich bin einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederorganisation und zur Erfüllung des Vereinszwecks elektronisch gespeichert und vom DNWE verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins bedarf meiner ausdrücklichen Einwilligung. Die Bestimmungen der gesetzlichen Regelungen zum Datenschutz sind vom Verein zu beachten und anzuwenden. Zugleich verpflichte ich mich mit meiner Unterschrift, Daten anderer Mitglieder nicht weiterzugeben und diese Daten ausschließlich für Aktivitäten im Rahmen des DNWE zu verwenden.

Datum, Unterschrift

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE3400100000526649

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige dem Deutschen Netzwerk Wirtschaftsethik – EBEN Deutschland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers