

Beitrittserklärung



CND

Cannabis-Netzwerk
Deutschland e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Cannabis-Netzwerk Deutschland e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.- Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Geschäftsordnung des Vereins
an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt:

Unternehmen / sonstige Körperschaft 150,00 €
Erwachsene Mitglieder 30,00 €

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Die Anträge auf eine Mitgliedschaft sind schriftlich oder per E-Mail an die Geschäftsstelle des Vereins zu richten. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Ein Anspruch auf Mitgliedschaft besteht nicht.

Cannabis-Netzwerk Deutschland e.V.

Rottstraße 22

32699 Extertal

Info@Cannabis-Netzwerk.com

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE

Mitgliedsname:

Ich ermächtige das Cannabis-Netzwerk Deutschland e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Cannabis-Netzwerk Deutschland e.V.

Rottstraße 22

32699 Extertal

Info@Cannabis-Netzwerk.com