

Antrag auf Aufnahme in den Thüringer Ernährungsnetzwerk e.V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir den Beitritt zum Verein „Thüringer Ernährungsnetzwerk e.V.“
(TH-ERN), Jena als:

- Ordentliches Mitglied**
 Fördermitglied

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Webseite _____

Jahresumsatz _____ Euro.

Jahresbeitrag _____ Euro gemäß gültiger Beitragsordnung.

Wir zahlen per:

- Lastschriftzug** *(bitte die Erklärung auf Seite 2 ausfüllen).*
 Rechnung an oben genannte Adresse.

Ort: _____ Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift: _____

**THÜRINGER
ERNÄHRUNGSNETZWERK e.V.**
 Naumburger Straße 98
 07743 Jena

Telefon 03641 92 83 102
 Telefax 03641 92 81 457
 Mobil 0157 850 734 78
 E-Mail info@th-ern.net
 Web www.th-ern.net

VORSTAND
 Matthias Gaida (Vorsitzender)
 Karin Finger
 Rita Weimann
 Joachim Schweizer
 Dr. Andreas Steffen

GESCHÄFTSSTELLENLEITERIN
 Doreen Ballauf

RECHTSFORM
 Eingetragener Verein
 Vereinsregister:
 Amtsgericht Jena VR 1502

STEUERNUMMER
 162 | 140 | 10031

BANKVERBINDUNG
 Kreissparkasse
 Saalfeld-Rudolstadt
 IBAN:
 DE62 8305 0303 0011 0090 47
 BIC (SWIFT):
 HELADEF1SAR

Thüringer Ernährungsnetzwerk e.V.
 Naumburger Str. 98
 07743 Jena

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE76ZZZ00000714170

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Thüringer Ernährungsnetzwerk e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Thüringer Ernährungsnetzwerk e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

____ | _____

BIC Kreditinstitut

Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist die Zustimmung zu folgenden Vereinbarungen erforderlich:

- Das Lastschriftmandat gilt für **alle** gegenüber dem Thüringer Ernährungsnetzwerk e.V. zu entrichtenden Beträge.
- Das Lastschriftmandat gilt **nur** für die folgenden gegenüber dem Thüringer Ernährungsnetzwerk e.V. zu entrichtenden Beträge.
 - Mitgliedsbeitrag
 - Teilnehmergebühren zu Fort- und Weiterbildungen

Ort Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.