

Mitgliedsantrag (Unternehmen)

happybirth e.V.

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, **happybirth e.V.** beizutreten. Füllen Sie dazu bitte das folgende Formular vollständig aus.

FIRMENDATEN

Firmenname: _____ Inhaber: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintritt zum: _____

(grds. zum 1. des Monats nach Antragseingang)

MITGLIEDSBEITRAG

Der Firmenbeitrag beträgt 120,00 EUR p.a. (anteilig 10,00 EUR im Monat)

Wenn Sie mit Ihrem Unternehmen bei einer Maßnahme des **happybirth e.V.** als Sponsor oder Anzeigenkunde werben möchten, erhalten Sie als eingetragenes Vereinsmitglied besondere Konditionen. Sprechen Sie bei Interesse direkt mit dem geschäftsführenden Vorstand.

Bitte wählen Sie Ihre Zahlungsweise: per Lastschrift per Rechnung

Hiermit ermächtige ich **happybirth e.V.** den Jahresbeitrag gemäß §4 der Geschäftsordnung **jährlich** bis zum 15.01. des Geschäftsjahres zu Lasten meines Geschäftskontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Zahlungspflichtiger: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **happybirth e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **happybirth e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit einer Frist von 3 Kalendermonaten zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

Der Vorstand vom **happybirth e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift des Geschäftsführers (Inhaber des Unternehmens)