

Aufnahmeantrag für natürliche Personen

1. **Mitgliedschaft:** Es wird die Mitgliedschaft im Gesundheitsnetz Rhein-Neckar e.V. beantragt, zum
(Datum) _____

Name	Titel
Vorname	Beruf

privat	geschäftlich
	Unternehmen
	Abteilung
Straße	Straße
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon
Telefax	Telefax
E-Mail	E-Mail

2. **Beitrag:** Der Jahresbeitrag für natürliche Personen beträgt zurzeit € 50,00. Mitgliedsbeiträge sind jährlich im Voraus zum 1. Januar fällig.
3. **Einzugsermächtigung:** (Sofern keine Einzugsermächtigung erteilt wird, bitte diesen Abschnitt streichen. In diesem Falle wird eine Bearbeitungsgebühr von € 5,00 für jede Rechnungsstellung erhoben.)

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen der beantragten Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei der

(Kreditinstitut) _____

(Konto-Nr.) _____ (BLZ) _____

oder

(IBAN) _____ (BIC) _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

4. **Kündigung:** Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende mit einer Frist von drei Monaten erfolgen.
5. Der **Beitritt** erfolgt auf Empfehlung von _____

(Ort, Datum) _____

(Unterschrift) _____