

Beitrittserklärung (Antrag) Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der NKI e.V.

Nordkreisinitiative für Wirtschaft und Werbung

Verein:		
	1	(Stempel)
Vorstand Name: _		Vorname:
Sitz des Vereins: _		
Ortsteil:		Straße:
Vereinsgründung: _		Eintrittsdatum NKI:
Vereinszweck:		
Anzahl Mitglieder: _		
Ansprechpartner: _		
Anschrift:		Telefon:
Handy-Nr.:		E-Mail:
Web-Seite: _		
	0 Euro + z.Zt. 19% MwSt.	g: 20,00 Euro im Jahr + z.Zt. 19% MwSt. und erteilen Sie bitte auf dem beiliegendem Formular.
Datum		Unterschrift
Die Mitgliedschaft gilt a Erklärung vorliegt.	als bestätigt, wenn mir ei	ne vom Vorstand gekennzeichnete Kopie dieser

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläub	iger) 🖂 Wiederkehrende Zahlungen
NKI e.V. NordkreisInitiative für Wirtschaft und Werbu Hagener Straße 44	☐ Einmalige Zahlung
31535 Neustadt	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifie	r) Mandatsreferenz
DE39 ZZZ 0000 0330 716	NKI
SEPA-Lastschriftmandat	
Ich/Wir ermächtige(n)	
[Name des Zahlungsempfängers]	
NKI e.V.	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lasts	
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an [Name des Zahlungsempfängers]	die von
NKI e.V.	
NKI e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu	ösen.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung	ösen. Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen.	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen.	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnumme	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnumme	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnumme	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten r, PLZ, Ort)
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnumme	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten r, PLZ, Ort)
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnumme Kreditinstitut BIC IB	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten r, PLZ, Ort)
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnumme Kreditinstitut BIC IB	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten r, PLZ, Ort)