



Antrag zur Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied bei **aroma-netz e.U.** werden.

Name, Vorname: _____

Firma, (abweichende Adresse): _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Land: _____

Telefon priv: _____ handy/dienst.: _____ Telefax: _____

e-Mail: _____ @ _____ Beruf: _____

Ausbildungen über ätherische Öle:

Bin an Aus- und Weiterbildungen interessiert, vorzugsweise (bitte Interessengebiet beschreiben):

Meine Arbeit mit ätherischen Ölen z.Zt.:

meine Motivation zum Beitritt zu **aroma-netz e.U.** (eigene Ziele - Beschreibung):

Die Satzung habe ich gelesen und akzeptiere diese.

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____



Beitragszahlungen

Hiermit ermächtige ich **aroma-netz e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, Jahresbeitrag in Höhe von € 180,00 (12 Monate x € 15,00) für die ersten 24 Monate bzw. ab 3. Jahr 120 € (12 x 10 €)

Zahlungsweise

bitten ziehen Sie den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren folgendermaßen ein:

jeweils zum Januar des Jahres die gesamte Summe
(á € 180.- bzw. nach 2 Jahren, ab 3. Jahr: € 120.-)

Hälfte der Summe jeweils zum Januar und Juli (im 1. Jahr 180 € sofort fällig)
(jeweils 2 x á € 90.- bzw. nach 2 Jahren, ab 3. Jahr jeweils 2 x á € 60.-)

Wenn das Konto nicht die erforderliche **Deckung** aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Name des Geldinstitutes: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

aroma – netz e
Kassenwart