

ANTRAG AUF PASSIVE MITGLIEDSCHAFT (§ 8 Abs. (7) der Satzung)

NEM Verband mittelständischer europäischer Hersteller
und Distributoren von Nahrungsergänzungsmitteln & Gesundheitsprodukten e.V.
Horst-Uhlig-Str. 3, D – 56291 Laudert, Fax: + 49 (0) 6746 / 80298 – 21



Bitte um Zusendung per FAX, per Post oder per E-Mail an: info@nem-ev.de

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Universität:

Die passive Mitgliedschaft beim NEM e.V. beantrage ich:

zum Jahresbeitrag von 12,00 €.

Eine Kopie der Immatrikulationsbescheinigung ist diesem Antrag beigelegt.

Die Kündigungsfrist ist in unserer Satzung in § 3 Mitgliedschaft geregelt und beträgt 3 Monate vor Jahresende.

Ort, Datum

Unterschrift/Mitgliedschaft/Firmenstempel

Abbuchungserlaubnis (bitte auch Seite 2 ausfüllen)

ANTRAG AUF PASSIVE MITGLIEDSCHAFT (§ 8 Abs. (7) der Satzung)

NEM Verband mittelständischer europäischer Hersteller
und Distributoren von Nahrungsergänzungsmitteln & Gesundheitsprodukten e.V.
Horst-Uhlig-Str. 3, D – 56291 Laudert, Fax: + 49 (0) 6746 / 80298 – 21



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000222380

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer und wird Ihnen per Mail mitgeteilt.

Ich ermächtige den NEM e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NEM e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: *(Vor- und Zuname)*

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC: *(8 oder 11 Stellen)*

Ort, Datum

Unterschrift/SEPA-Lastschrift