

Christian Wittel 1. Vorsitzender
 Oliver Hohenadl 2. Vorsitzender
 Annette Lachenmann Schatzmeisterin

Beitrittserklärung zu RTaktiv e.V.

Ich / wir _____

möchten ab dem _____ Mitglied von RTaktiv e.V. werden.

Unser Gesamt-Jahresbeitrag nach der Beitragstabelle: _____ EUR.

_____, den _____
 (Ort) (Datum)

Unterschrift

PLZ	Straße	Ort
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse

Ansprechpartner

Vertreter

 Name, Vorname

 Name, Vorname

Antrag bitte senden an
 RTaktiv e.V.
 Herrn Christian Wittel
 Kanzleistraße 10, 72764 Reutlingen
 Telefon: 0 71 21 - 93 26 0
 E-Mail: info@rt-aktiv.de

Christian Wittel 1. Vorsitzender
 Oliver Hohenadl 2. Vorsitzender
 Annette Lachenmann Schatzmeisterin

Beitragstabelle gültig seit (01.04.2016)

Mitarbeiter	Monatlicher Beitrag in Euro	Jährlicher Beitrag in Euro	Zusätzlicher Marketingbeitrag Jährlich in Euro
1-2	15,00	180,00	0,00
3-5	23,00	276,00	0,00
6-8	29,00	348,00	0,00
9-11	44,00	528,00	254,00
12-15	58,00	696,00	507,00
16-25	84,00	1.008,00	1.021,00
26-50	116,00	1.392,00	1.357,00
51-100	173,00	2.076,00	2.867,00
Über 100	173,00	2.076,00	4.520,00

Alle Beiträge zzgl. 19% MwSt.

Für mich/uns ergeben sich folgende Daten:

Mitarbeiter	Monatlicher Beitrag in Euro	Jährlicher Beitrag in Euro	Zusätzlicher Marketingbeitrag Jährlich in Euro

Dies ergibt einen Gesamt-Jahresbeitrag von _____ EUR.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag

☐ halbjährlich ☐ jährlich

zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

RTaktiv e.V.
Kanzleistraße 10, 72764 Reutlingen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000363963
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige RTaktiv e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von RTaktiv 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

--

Straße und Hausnummer

--

Postleitzahl und Ort

--

IBAN

[illegible]

BIC (8 bis 11 Stellen)

[illegible]

Ort, Datum

--

Unterschrift

--