

Beitrittserklärung

Förderverein für das Nachwuchsnetzwerk für Öffentliche Gesundheit e. V.

Förderverein für das Nachwuchsnetzwerk
öffentliche Gesundheit e. V.

Stefanie Bovermann

Hauptstraße 57

89611 Obermarchtal

verein@noeg.org

www.noeg.org

Persönliche Angaben

Name, Vorname

☐ männlich

☐ weiblich

☐ divers

Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Nummer, PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzliche Vertretung)

Freiwillige Zusatzangaben

Um die Vereinsarbeit bestmöglich zu gestalten und damit du deine Stärken und Interessen in unseren Verein einbringen kannst, bitten wir darum, die nachfolgenden Felder auszufüllen.

Wie bin ich auf den Förderverein aufmerksam geworden?

Aktueller Beruf/Tätigkeit/Ausbildung/Studium:

Hinweise zu Mitgliedsbeiträgen

1. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Unabhängig davon freuen wir uns über regelmäßige und/oder einmalige Spendenbeiträge.
2. Die Leistung von Mitgliedsbeiträgen sowie die Beitragshöhe ist freiwillig (vgl. Beschluss der 1. Mitgliederversammlung vom 12.07.2025 gemäß §§ 6 und 12 der Vereinssatzung).
3. Wer einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag leisten möchte, kann sich an folgenden Vorschlägen orientieren:
 - regulär: 60 € / Jahr
 - ermäßigt: 30 € / JahrEine individuelle Summe ist ebenso möglich.
4. Die freiwilligen Mitgliedsbeiträge werden im Bankeinzugsverfahren erhoben.
5. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich, jeweils zum 1. Juli. eingezogen.
6. Der Austritt ist schriftlich an den Vorstand per [E-Mail](#) einzureichen. Ein Austritt ist zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung der dreimonatigen Kündigungsfrist möglich (vgl. § 14 der Vereinssatzung)
7. Es gilt die Satzung des Fördervereins für das Nachwuchsnetzwerk öffentliche Gesundheit e. V. in der jeweils gültigen Fassung.

Erklärung zur Beitragshöhe und zur Bankeinzugsermächtigung

Ich möchte einen freiwilligen jährlichen Mitgliedsbeitrag in folgender Höhe leisten (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

- ☐ regulär: 60 € / Jahr
- ☐ ermäßigt: 30 € / Jahr
- ☐ freiwilliger Beitrag in einer anderer Höhe: ____ € / Jahr
- ☐ ich kann/möchte momentan keinen freiwilligen Mitgliedsbeitrag leisten.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein für das Nachwuchsnetzwerk e. V. widerruflich, den von mir angegebenen fälligen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift (wiederkehrende Zahlung) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00002872512

Mandatsreferenz: wird separat per E-Mail mitgeteilt (entspricht der Mitgliedsnummer)

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in:

Nachname, Vorname

IBAN

BIC

Name der Bank

Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

Hinweis: Nach Kontrolle aller Angaben, bitte die vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Beitrittserklärung als **PDF** an verein@noeg.org schicken.