**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein THEMATISCHES NETZWERK ERNÄHRUNG (TNE - ZVR-Zahl 278479861)

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Vorname(n) |  |
| Familienname(n) |  |
| Institution |  |
| Funktion |  |
| Straße/Nummer |  |
| PLZ |  |
| Ort |  |
| Telefon |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Mailadresse |  |

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Mandatsreferenz:

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER**

Creditor-ID: AT35ZZZ00000044314

Name: Thematisches Netzwerk Ernährung

Anschrift: c/o Rim Abu Zahra-Ecker, Kaplanhofstraße 40, 4020 Linz

Hiermit ermächtige ich das Thematische Netzwerk Ernährung bis auf Widerruf, Zahlungen (jährlicher **Mitgliedsbeitrag für ordentliche Mitglieder € 30,-**; jährlicher **Mitgliedsbeitrag für Student:innen € 15,-)** von meinem nachstehenden Konto mittels SEPA Lastschriften einzulösen. *Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber:in |  |
| Kreditinstitut |  |
| IBAN |  |
| Zahlungsart: | |  |  | | --- | --- | | * einmalig | * wiederkehrend | |

Ort, Datum Unterschrift

**Hinweise um Datenschutz**

Alle hier aufgenommenen Daten werden im vereinseigenen Programm erfasst und nur zur internen Mitgliederverwaltung genutzt. Es erfolgt niemals eine Weitergabe an Dritte.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: [**tne@gmx.at**](mailto:tne@gmx.at)

Brigitte EDELMANN-MUTZ

Kassierin

Stand Oktober 2023