



**1. Vorsitzender**

Joachim Weise, Schöne Aussicht 20, 95500 Heinersreuth  
Tel. 0921-7412744 joachim.weise@t-online.de

**2. Vorsitzende:**

Marianne Günther, Kösseinestraße 40c, 95032 Hof  
Tel. 09281-1440677 guenther-home@t-online.de

**Schatzmeisterin:**

Carola Flieger, Krönersberg 12, 96120 Bischberg  
Tel. 09503-505649 flieger-family@t-online.de

Carola Flieger  
Krönersberg 12  
96120 Bischberg

## Mitgliedsantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied beim Netzwerk Risiko Mobilfunk Oberfranken e.V.

<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>
<b>E-Mail-Adr.</b>	

	<b>Beitragsgruppen</b> (bitte nur eine Kategorie ankreuzen)	
<input type="radio"/>	Beitrag für Einzelperson	<b>18,00 € pro Jahr</b>
<input type="radio"/>	Ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten, Alleinerziehende, Behinderte, Arbeitslosengeld-Empfänger und jedes weitere Familienmitglied	<b>12,00 € pro Jahr</b>
<input type="radio"/>	Ermäßigter Beitrag für Mitglieder anderer Vereine mit ähnlicher Zielsetzung / <b>Name des entsprechenden Vereins:</b>	<b>12,00 € pro Jahr</b>
<b>Ort, Datum:</b> _____		<b>Unterschrift des Mitglieds:</b> _____

Der ausgewiesene Mitgliedsbeitrag ist bei Eintritt in der ersten Jahreshälfte voll, bei Eintritt in der zweiten Jahreshälfte nur halb zu leisten. Im Folgejahr wird immer der volle Jahresbeitrag fällig. Der Folgebeitrag ist jeweils am 05. Mai des laufenden Jahres fällig. Aus verwaltungstechnischen Gründen kann die Aufnahme nur erfolgen, wenn ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wird. Nach Eingang des Mitgliedsantrags bestätigen wir Ihnen so bald wie möglich die Vereinszugehörigkeit und teilen Ihnen hierbei Ihre Mitglieds-Nummer mit.

**Erteilung eines Sepa-Lastschrifts-Mandats / Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Netzwerk Risiko Mobilfunk Oberfranken (NRMO) e.V, Gläubiger-Id.: DE72ZZZ00000185495,  
Bankverbindung: Sparkasse Coburg-Lichtenfels, IBAN: DE72 7835 0000 0009 0690 48, BIC: BYLADEM1COB  
Ihre Mandatsreferenz-Nummer entspricht Ihrer Mitglieds-Nummer.

Ich ermächtige den Verein NRMO e.V., den o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Netzwerk Risiko Mobilfunk Ofr. 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.

<b>Kontoinhaber:</b>		<b>IBAN-Nr.</b>	_____
<b>BIC:</b>		<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>Ort, Datum:</b> _____		<b>Unterschrift des Konto-Inh.:</b> _____	

