



WASSERWERKSNACHBARSCHAFTEN
BAYERN E.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

E-Mail: info@wnn-bayern.de

Fax: 089/ 381587-11

Web: www.wnn-bayern.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **Mitglied im Verein WNN Bayern e. V.**

Mitgliedsdaten:

Name des Unternehmens: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner/in (Bevollmächtigte/r)

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedsbeiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ergibt sich nach § 9 Vereinssatzung aus der Beitragsordnung des Vereins.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Wasserversorger mit 1-5 technischen Mitarbeitern: 120 Euro/Jahr
- Wasserversorger mit mehr als 5 technischen Mitarbeitern: 240 Euro/Jahr
- ohne eigene Wasserversorgung: 240 Euro/Jahr

Sie erhalten nach Eingang der Beitragserklärung ein Aufnahmeschreiben und eine Rechnung mit der Bitte um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats, um den künftigen Verwaltungsaufwand für Sie und uns gering zu halten.

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zum 15. März fällig. Bei Wirksamwerden der Mitgliedschaft während des Geschäftsjahres wird für das erste Mitgliedsjahr die entsprechende Anzahl an Quartalsbeiträgen erhoben.

Datenschutzerklärung

Meine personenbezogenen Daten (Informationen, mittels derer ich identifizierbar bin) werden von dem WNN-Bayern e.V. maschinell erfasst, gespeichert und verarbeitet. Der WNN-Bayern e.V. nutzt die Daten nur für Vereinszwecke.

Ort, Datum

Unterschrift Bevollmächtigte/r und ggf. Stempel