

Beitrittserklärung			
Hiermit erkläre ich			
Firma/Name/Ansprechpartner			
Straße Postleitzahl und Ort			
Telefon Telefax E-Mail Internet			
meinen Beitritt zum "NordNetz Bildung – Training, Coaching und Beratung", Arbeitsgruppe der Wirtschaftsförderungsgesellschaft Nordfriesland mbH.			
Der Jahresbeitrag beträgt € 150,00 netto			
Mit der Unterschrift bestätige ich, dass meine Institution mit dem Qualitätsleitbild des NordNetz Bildung konform geht.			
Ort, Datum			
(Unterschrift) (Stempel)			



## **SEPA-Lastschriftmandat** (für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren) wiederkehrende/einmalige Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) folgende Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von den genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger:
--------------------

Zahlungsempfänger:		
Wirtschaftsförderungsg	sellschaft Nordfriesland mbH	
Für:		
Jahresbeitrag des "NordN Fälligkeit der Zahlung ist j	etz Bildung" eweils am 1. Februar eines jeden Jahres.	
Belastungsdatum, die Ers	nnen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem attung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei di stitut vereinbarten Bedingungen.	ie mit
Kontoinhaber	·	
Kreditinstitut		
BIC	IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift	