

TUZ

Thüringisches
Umweltzentrum e.V.



Beitrittserklärung

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

wir freuen uns, dass Sie Mitglied des Thüringischen Umweltzentrums e.V. Eisenach werden wollen!

Sie erwerben die Mitgliedschaft, indem Sie uns Ihre schriftliche Beitrittserklärung zustellen; nutzen Sie hierfür unser untenstehendes Aufnahmeformular.

Der Vorstand wird sogleich über Ihre Aufnahme als Mitglied beraten und Sie bei positiver Entscheidung über Ihre Aufnahme schriftlich unterrichten.

Wichtige Hinweise vorab:

- Über unsere Aktivitäten und Vereinsziele können Sie sich jederzeit in einem persönlichen Gespräch, auf unserer Website oder in unserer Satzung informieren.
- Der Beitrag beträgt jährlich:

Einzelmitglieder: **30,00 €**
Schüler, Studenten, Auszubildende: **15,00 €**
Familien: **45,00 €**
Fördermitglieder: **120,00 €**
- In diesem Mitgliedsbeitrag ist der Beitrag für die Nutzung Umweltbibliothek enthalten. Außerdem erhalten Mitglieder des TUZ im Bioladen 10% auf alle Waren (mit Ausnahme von Waren der Marke Gepa und Sonderangeboten.)
- Die Mitgliedschaft ist mit einer Frist von zwei Monaten zum jeweiligen Jahresende schriftlich kündbar.
- Ihre Mitgliedsbeiträge (und Spenden) sind steuerlich absetzbar

Freundlichst,

Ihr Wilhelm G. Wagner

Vorsitzender des Vereinsvorstandes

TUZ

Thüringisches
Umweltzentrum e.V.



Aufnahmeantrag

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen ausdrücklichen Willen dem Thüringischen Umweltzentrum e.V. als Mitglied beizutreten. Ebenso bestätige ich, die Vereinsziele zu kennen und diese mit meiner Mitgliedschaft zu unterstützen. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die mir vorliegende Vereinssatzung.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Ich möchte Einladungen und Informationen in Papierform per Mail erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir _____
(Name, Anschrift)

das Thüringische Umweltzentrum e.V. Eisenach, die fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines / unseres Kontos durch Sepa-Lastschrift einzuziehen. Diese Erklärung gilt bis Widerruf oder Kündigung der Mitgliedschaft.

IBAN: _____

BIC: _____

Bei (Bankname) _____

Kontoinhaber: _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung!

Ort, Datum

Unterschrift