

# BEITRITTSERKLÄRUNG zum Frauennetzwerk DIE FELDBERGERIN

3-Monats-Mitgliedschaft

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	Telefonnummer
Land	Geburtsdatum
E-Mail	Datum des Beginns

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Frauennetzwerk „Die Feldbergerin“. Ich erkenne die Gruppenregeln, die AGB und den jeweiligen Beitrag von meinem gewählten Tarif an. Mir ist bekannt, dass meine Mitgliedschaft nur zum Ablauf der 3-Monats-Mitgliedschaft durch Kündigung in Textform oder durch außerordentliche Kündigung aus wichtigem Grund beendet werden kann. Die Kündigung bedarf der Schriftform, eingehend vier Wochen vor Ablauf der Mitgliedschaft.

- Ich willige ein, dass mir Einladungen und Information der Feldbergerin an meine E-Mail-Adresse übersandt werden und kann die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.
- Ich erkenne die Gruppenregeln und die AGB an.

Ich starte meine Mitgliedschaft mit folgendem Feldbergerinnen-Tarif:

- AUSTAUSCH 10,00 Euro     UNTERNEHMERIN 25,00 Euro     INSTA-SICHTBARKEIT 33,00 Euro (alle Preise pro Monat inkl Mwst. Vierteljährlich abgerechnet)

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

## SEPA- Lastschriftmandat (nur für Konten in Deutschland)

Zahlungsempfänger:

Die Feldbergerin, Christine Reguigne, Königsteiner Str. 11, 61389 Schmitten, Deutschland  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE90DWW00001920016**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Die Feldbergerin (Christine Reguigne) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Lastschriftenmandat gilt für Mitgliedsbeiträge, sowie andere vertragliche Forderungen.

Kontoinhaber / abweichender Kontoinhaber	BIC
IBAN	

Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Gebühren für Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten. Bei Zahlungsrückständen wird meine Mitgliedschaft deaktiviert.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber / abweichender Kontoinhaber

## Zahlung per Überweisung

- Ich möchte nicht am SEPA-Lastschriftmandat teilnehmen, sondern zahle die anfallenden Kosten per Überweisung. **Bitte nicht vorab zahlen, sondern auf Rechnung warten!** Bei Zahlungsrückständen wird meine Mitgliedschaft deaktiviert.

**Die Feldbergerin - Christine Reguigne - Postbank - IBAN: DE25 4401 0046 0117 2744 68 - BIC: PBNKDEFF**

Liebe neue Feldbergerin, wir freuen uns schon, dich in unserer Gruppe begrüßen zu dürfen!  
Bitte fülle diesen Antrag in DRUCKBUCHSTABEN und VOLLSTÄNDIG aus und schicke ihn per gut lesbarem Scan oder als Foto an: [gude@die-feldbergerin.de](mailto:gude@die-feldbergerin.de)

Oder per Post: **Die Feldbergerin • Christine Reguigne • Königsteiner Straße 11 • 61389 Schmitten**

