



Beitrittserklärung für eine Firmenfördermitgliedschaft bei der Deutschen Gesellschaft für Nährstoffmedizin und Prävention e. V. (DGNP)

zwischen

DGNP e. V.
Zuckerbergweg 2
38124 Braunschweig
Tel: 0531 – 2349153
Fax: 0531 – 2633100
E-Mail: info@dgnp.de

und

E-Mail: _____

Mitglied (Firmenstempel)

Wir treten der Deutschen Gesellschaft für Nährstoffmedizin und Prävention e. V. als Fördermitglied bei und unterstützen die DGNP e. V. mit einem regelmäßigen Förderbeitrag.

Fördermitgliedsbeiträge gestaffelt nach Mitarbeiteranzahl

Jährliche Gebühr

- | | |
|------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 1 bis 25 Mitarbeiter | 450 € |
| <input type="checkbox"/> 26 bis 500 Mitarbeiter | 600 € |
| <input type="checkbox"/> 501 bis 2.500 Mitarbeiter | 1.200 € |
| <input type="checkbox"/> 2.501 bis 5.000 Mitarbeiter | 2.400 € |
| <input type="checkbox"/> mehr als 5.000 Mitarbeiter | 3.000 € |

Hinweise:

Die angegebenen Daten werden unter strenger Beachtung der Datenschutzvorschriften gespeichert.

Förderbeiträge sind steuerlich abzugsfähig.

Der Förderbeitrag wird für jeweils 12 Monate berechnet (nicht identisch mit dem Kalenderjahr).

Der Austritt aus der DGNP e. V. kann jederzeit erklärt werden und wird wirksam zum Ende des Beitragsjahres, in dem die entsprechende Mitteilung bei der DGNP e. V.

Zahlungsweise (Bitte wählen Sie aus!)

- Zahlung per Bankeinzug**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich meinen/unseren DGNP Jahresbeitrag einmal jährlich von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Institut _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

- Zahlung per Rechnung** – wiederkehrend ein Jahr im Voraus.

Datum

Unterschrift Gesellschaft

Datum

Unterschrift Mitgliedsfirma