



Aufnahmeantrag/Mitgliedsdatenblatt Netzwerk Gesundheit Herrenberg

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft in den Verein Netzwerk Gesundheit Herrenberg.

Unternehmen/Firma/Einrichtung

Inhaber/eigener Name

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Tel. Festnetz

Tel. mobil

Webseite

email

Ansprechpartner/-in

Stellung im Unternehmen

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich/sind wir einverstanden, ebenso mit dem im Mitgliedsbeitrag ermöglichten Eintrag und ggf. Verlinkung (siehe unten) auf der Vereinshomepage www.gesundheit-in-herrenberg.de. Von der Satzung habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. Die Satzung kann im Internet unter www.gesundheit-in-herrenberg.de eingesehen werden.

Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren:

- (Kalender-) Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder: **€ 60,-**

Darüber hinaus wünsche ich im Internetauftritt „Gesundheit-in-Herrenberg“ (einmalig):

- Standardeintrag, **€ 50,-** (Logo, Kontaktdaten, Verlinkung zu Google Maps)
- Erweiterter Standardeintrag, **€ 70,-** (Logo, Kontaktdaten, 1 Foto, kurzer Angebotstext, Verlinkung)
- Premiumeintrag, **€ 100,-** (Logo, Kontaktdaten, max. 5 Fotos, ausführlicher Angebotstext, Verlinkung)

Ort/Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung bitte per Brief/ Fax/E-Mail an:

Dr. Stefan Klaas, Hindenburgstr. 23, 71083 Herrenberg

Fax 07032/928121

info@ZentrumZahn.de