

AUFNAHMEANTRAG

auf Mitgliedschaft im Landnetz e.V.

Seite 1 – Antrag auf Mitgliedschaft

Seite 2 – Gewünschter Landnetz-Anschluss

Seite 3 – SEPA Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie die folgenden Antragsseiten vollständig aus und senden Sie sie unterschrieben an uns zurück. Bitte beachten Sie, dass ausschließlich bei Erteilung einer Einzugsermächtigung über das SEPA Lastschriftmandat eine Aufnahme in den Verein möglich ist.

Die Satzung und die Ordnungen des Vereins Landnetz e.V. sind Bestandteil dieses Vertrages. Diese können vor Vertragsabschluss unter der folgenden Internet-Adresse kostenlos und unverbindlich eingesehen werden:

<http://www.landnetz.de/mitgliedschaft.html>

Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind für alle Mitglieder verbindlich und Bestandteil dieses Vertrages.

Landnetz e.V. • Alterstedter Hauptstraße 56 • 99947 Schönstedt

Landnetz e.V.
An den Vorstand

Alterstedter Hauptstraße 56
99947 Schönstedt OT Alterstedt

Kontakt

Hotline: 036 022 / 98 682

Fax: 036 022 / 98 382

Internet: www.landnetz.de

eMail: info@landnetz.de

Aufnahmeantrag

auf Mitgliedschaft im Landnetz e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Mitgliedschaft:

- Monatlich kündbar (100 Euro Aufnahmegebühr)
 Zwei Jahre Mindest-Laufzeit (keine Aufnahmegebühr)

Mit meiner Unterschrift betätige ich, dass mir die Satzung und Ordnungen des Landnetz e.V. bekannt sind und erkenne an, dass die Satzung und Ordnungen Bestandteil dieses Mitgliedsvertrages sind.

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter
(nur bei minderjährigen Antragstellern)

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

Dem Antrag wird durch Vorstandsbeschluss vom _____ entsprochen

Unterschrift Vorstand

Landnetz-Anschluss

1. Wünschen Sie einen Internet-Anschluss?

Bitte kreuzen Sie an, welche Anschluss-Geschwindigkeit Sie wünschen

- Nein
- 4000 kBit/s symmetrisch 17,85 € / Monat
- 8000 kBit/s symmetrisch 23,82 € / Monat
- 12000 kBit/s symmetrisch 29,75 € / Monat
- 16000 kBit/s symmetrisch 34,55 € / Monat

2. Wünschen Sie ein E-Mail-Postfach bei Landnetz?

z.B. *vorname.nachname@landnetz.de* (kostenlos)

- Nein
- Ja: _____ @landnetz.de
gewünschte Adresse bitte angeben

3. Wünschen Sie einen IP-Telefonanschluss?

- Nein
- Basis-Anschluss (minutenbasierte Abrechnung)
- Deutschland-Flatrate (Festnetz und Mobilfunk)
- Europa-Flatrate (Festnetz und Mobilfunk)
- International-Flatrate (Festnetz und Mobilfunk)

Sie können die Registrierung Ihres IP-Telefonanschlusses bei Siptgate selbst durchführen.

Alternativ übernimmt Landnetz dies gern für Sie. Bitte kreuzen Sie hier an, wenn Sie der **Übermittlung Ihrer Postanschrift und Ihrer Bankverbindung an Siptgate** zustimmen.

Ja, ich stimme zu

- Vorhandene Rufnummer(n) mitnehmen: _____

Die Abrechnung von Telefongebühren und Flatrates erfolgt durch die Siptgate GmbH.

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter
(nur bei minderjährigen Antragstellern)

SEPA Lastschrift-Informationen

LANDNETZ E.V., ALTERSTEDTER HAUPTSTRASSE 56, 99947 SCHÖNSTEDT
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000317443

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenznummer wird mir vom Landnetz e.V. nach erfolgter Bearbeitung eines Mitgliedsantrages und des SEPA Lastschriftmandats separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Landnetz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landnetz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ <i>Vorname und Nachname (Antragsteller, wie im Antrag auf Mitgliedschaft)</i>		
_____ <i>Vorname und Nachname (Kontoinhaber, falls abweichend von Antragsteller)</i>		
_____ <i>Strasse</i>	_____ <i>Hausnummer</i>	
_____ <i>Postleitzahl</i>	_____ <i>Ort, Ortsteil</i>	
DE <i>IBAN</i>		
_____ <i>BIC</i>	_____ <i>Name des Kreditinstitutes</i>	
_____ <i>Datum</i>	_____ <i>Ort, Ortsteil</i>	_____ <i>Unterschrift</i>

Bitte füllen Sie das
Formular gut lesbar aus.

Verwenden Sie die
Möglichkeit, das PDF
direkt im Reader
auszufüllen und dann
auszudrucken.

Wenn Sie
handschriftlich
ausfüllen, dann bitte
in Druckschrift.

Damit vermeiden Sie
Fehler und Irrtümer
beim Bankeinzug.

Vielen Dank!