

Beitrittserklärung Deutsches Windkraftmuseum e.V.



Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Deutschen Windkraftmuseum e.V., Stemwede-Oppendorf.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von _____ € (mind. 12,00 €) bereit.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE59MWM00001626373

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige Deutsche Windkraftmuseum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Mühlenheider Windkraftmuseum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

(By signing this mandate form, you authorise Deutsches Windkraftmuseum e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instruction from Deutsches Windkraftmuseum e.V.).

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited)

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers