

Deutsches Windkraftmuseum e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ (*Datum*) meinen Beitritt
als Mitglied beim „Deutsches Windkraftmuseum e. V.“, Stewede-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 bereit, in Höhe von (*bitte ankreuzen*):

- als **passives** Mitglied, Schüler/Student 12,00 Euro (zwölf Euro)
 als **passives** Mitglied, Erwachsener 120,00 Euro (Einhundertzwanzig Euro)
 als **aktives** Mitglied _____ Euro (Minimum 12,00 € / zwölf Euro)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE59MWM00001626373

Mandatsreferenz: _____ (*vom Verein auszufüllen*)

Ich ermächtige das „Deutsches Windkraftmuseum e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Deutsches Windkraftmuseum e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zu Beginn jeden Jahres fällig.

(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