

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Bundesverband Kleinwindanlagen BVKW e.V.

(Einreichung bitte per E-Mail, Fax oder postalisch an die u.s. Anschrift)

- | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbliche Mitgliedschaft | Jahresbeitrag 240,- EUR | |
| <input type="checkbox"/> Private Mitgliedschaft | Jahresbeitrag 60,- EUR | |
| <input type="checkbox"/> Studentenmitgliedschaft | Jahresbeitrag 25,- EUR | (nur mit Nachweis möglich) |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | Jahresbeitrag 20,- EUR | (ohne Stimmrecht) |

Zahlweise

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift | SEPA-Mandat beiliegend |
| <input type="checkbox"/> Überweisung | zzgl. jährliche Kostenpauschale 25,00 EUR |

Persönliche Angaben * Pflichtangaben

Nachname * zur Veröffentlichung freigegeben

Vorname * zur Veröffentlichung freigegeben

Firma zur Veröffentlichung freigegeben

Straße, Nr. * zur Veröffentlichung freigegeben

PLZ, Ort * zur Veröffentlichung freigegeben

E-Mail * zur Veröffentlichung freigegeben

Telefon * zur Veröffentlichung freigegeben

Website zur Veröffentlichung freigegeben

Hinweis zum Datenschutz

Soweit Sie uns personenbezogene Daten zur Verfügung stellen, verwenden wir diese nur zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zur Erfüllung unserer vorvertraglichen Maßnahmen, zur Abwicklung mit Ihnen geschlossener Verträge und für die technische Administration. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Bundesverband Kleinwindanlagen BVKW e.V.
Gierkezeile 12
10585 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor
Identifizier)

DE37ZZZ00001335090

Mandatsreferenz

(wird mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den **Bundesverband Kleinwindanlagen BVKW e.V., Berlin**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: **Bundesverband Kleinwindanlagen BVKW e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Mitgliedsnummer:

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D	E																			
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:

Unterschrift: