



Mitgliedsantrag – Beitrittserklärung

Datum _____

*Anrede	
*Nachname	
*Vorname	
*Geburtstag (TT.MM.JJJJ)	
*Strasse / Hausnummer / Zusatz	
*PLZ / Ort	
Land	
**Telefon	
**E-Mail	

* Pflichtangaben

** Bitte geben Sie für eine einfache Kommunikation eMail und/oder Telefonnummer an

Ich habe die [Satzung](#) gelesen und bin mit den Zielen der Europäischen Energiewende Community e.V. einverstanden.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen in der Satzung gelesen und bin mit den Regelungen einverstanden.

Ich bezahle den regulären Mitgliedsbeitrag von 5 Euro / Monat (60 Euro im Jahr), fällig jeweils am 3. eines Monats, bzw. am 3 Januar eines Jahres (bei jährlicher Zahlung).

Ich bezahle den ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 12 Euro im Jahr, fällig am 3. Januar eines Jahres. Einen Nachweis für den Grund der Ermäßigung habe ich beigefügt.

Die Zahlung soll für mich bequem per Lastschriftzug erfolgen. Ich habe zu diesem Zweck das SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen vollständig ausgefüllt.

Unterschrift des Mitglieds

EUROPAEISCHE ENERGIEWENDE
Community e. V.
c/o Jürgen Eiselt
Marbachweg 70
60435 Frankfurt

Vertretungsberechtigte Vorstände:
Jürgen Eiselt · Thomas Balmert
Vereinsregister Frankfurt/M.
VR 16828

Bankverbindung:
GLS Bank
IBAN DE52 4306 0967 1244 1698 00
BIC GENODEM1GLS





Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00002424539**

Mandatsreferenz: *wird Ihnen nach Eingang schriftlich bestätigt*

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die EUROPÄISCHE ENERGIEWENDE Community e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EUROPÄISCHE ENERGIEWENDE Community e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich wünsche folgende Zahlungsweise:

- Monatliche Abbuchung (nur bei regulärem Mitgliedsbeitrag)
- Abbuchung einmal pro Jahr

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

Mir ist bekannt, dass wenn das Konto zur Fälligkeit die erforderliche Deckung nicht aufweist, seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Abbuchung besteht. Bei Rücklastschrift erlischt sofort das SEPA-Mandat. Damit sind künftig nur noch Überweisungen durch mich selbst möglich. Fällt die Fälligkeit auf einen Sonn- oder Feiertag, so erfolgt der SEPA-Lastschrifteinzug am nächsten Werktag.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ gelten.

* Vorname und Name (Kontoinhaber)							
*Strasse / Hausnummer / Zusatz							
*PLZ / Ort							
Land							
*Kreditinstitut (Name und BIC)							
*IBAN	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none; width: 20%; border-bottom: 1px solid black;">_ _ _ _</td> <td style="border: none; width: 20%; border-bottom: 1px solid black;">_ _ _ _</td> <td style="border: none; width: 20%; border-bottom: 1px solid black;">_ _ _ _</td> <td style="border: none; width: 20%; border-bottom: 1px solid black;">_ _ _ _</td> <td style="border: none; width: 20%; border-bottom: 1px solid black;">_ _ _ _</td> <td style="border: none; width: 20%; border-bottom: 1px solid black;">_ _</td> </tr> </table>	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _		
*Ort, Datum und Unterschrift							

Bitte senden Sie Ihren Mitgliedsantrag und ggf. das SEPA-Lastschriftmandat per Post an die auf dem Antragsformular angegebene Postanschrift. Alternativ scannen Sie die Formulare nach dem Ausfüllen und senden Sie sie per E-Mail an: verein@energiewende.eu.