

Antrag auf Mitgliedschaft im windcomm schleswig-holstein e. V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im windcomm schleswig-holstein e. V.

Ich/wir werde mit folgenden Unternehmen/folgender Institution Mitglied:

Firmenname/Institutionsname:

(Ansprechpartner) Vorname:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Anzahl der Mitarbeiter:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die angeführten Daten erfasst, abgespeichert und im Rahmen von Veröffentlichungen sowie der Internetpräsenz des windcomm schleswig-holstein e. V. verwendet werden.
- Ich/wir überweise(n) nach Erhalt der Rechnung den in der Beitragsordnung des windcomm schleswig-holstein e. V. festgelegten, jährlichen Mitgliedsbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag gilt für das begonnene Kalenderjahr.
- Ich/wir möchte(n) am Lastschriftverfahren teilnehmen und erteilen dem windcomm schleswig-holstein e. V. widerruflich die Vollmacht, den jährlichen Mitgliedsbeitrag vom folgenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Kontonr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

- Die Regelungen zur Mitgliedschaft, so wie sie in der aktuellen Satzung des windcomm schleswig-holstein e. V. und in der Beitragsordnung (Stand April 2010) aufgeführt sind, sind mir/uns bekannt.

Ort, Datum Unterschrift / Firmenstempel

Senden Sie diese Seite bitte per Fax oder Post an windcomm schleswig-holstein e. V.;
Faxnummer: 04841 – 6685-16.

Um Ihren Mitgliedsantrag im Vereinsvorstand entscheiden zu können, benötigen wir zusätzlich den ausgefüllten **Mitgliederfragebogen mit den ergänzenden Angaben zu Ihrem Unternehmen/Ihrer Institution**. Senden Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen per E-Mail oder Fax an die Geschäftsstelle des windcomm schleswig-holstein e. V.