

Stuhr plus e. V.  
-Vorstand-  
Am Fuchsberg 23 B  
28816 Stuhr

## Ich möchte Mitglied werden ...

... und meinen Beitrag zum Schutz der Umwelt, der Erdatmosphäre und der Luftreinhaltung in der Region Stuhr leisten. Daher unterstütze ich mit meinem Beitritt die Bemühungen von Stuhr<sup>plus</sup>, Maßnahmen zur Steigerung der Energieeffizienz bei der Errichtung und Sanierung von Wohn- und sonstigen Gebäuden sowie im gewerblichen Bereich zu fördern und Modernisierungswillige aus der Praxis für die Praxis zu beraten.

Zu diesem Zweck beantrage ich die Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_ als

- Einzelperson  
 juristische Person (Körperschaft, Gesellschaft, Verein, Verband, Anstalt, Stiftung, Firma, etc.)

---

Name, Vorname bzw. Firmenname und Bevollmächtigter

Geb.-Datum

---

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

---

Telefon

E-Mail-Adresse

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich kann jederzeit vom Verein Auskunft über diese Daten erhalten.

Stuhr,

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ist die gesonderte Einwilligung eines Vertretungsberechtigten erforderlich)

- Ich/wir überweise(n) den Jahresbeitrag bei Fälligkeit gem. § 3 der Beitragsordnung auf das Konto des Vereins, ohne dass es einer besonderen Aufforderung bedarf.  
 Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem/ unserem Konto ab.  
(Lastschriftmandat auf der Folgeseite)

**Zahlungsempfänger:**

Stuhr plus e. V., Am Fuchsberg 23 B, 28816 Stuhr  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE8000100000351027  
Mandatsreferenznummer M.....

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

**Ermächtigung:**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Stuhr plus e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Stuhr plus e. V. auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungspflichtiger:**

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Stuhr,

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers