

# Beitrittserklärung zur Bürgerinitiative VETO - Bürgerwindpark Stemwede e.V.

# Veto!

**Bürgerinitiative  
VETO - Bürgerwindpark Stemwede e.V**  
z.H.Herrn  
Wolfgang Klawitz  
Alter Bruchweg 3  
32351 Stemwede

1. Vorsitzender  
Wolfgang Klawitz  
Alter Bruchweg 3  
32351 Stemwede  
Telefon: 05745 1727

Bankverbindung :  
Kreissparkasse Grafschaft Diepholz  
IBAN: DE38 2565 1325 0191 1614 70  
BIC: BRLADE21DHZ

[Mail: info@windmonster.de](mailto:info@windmonster.de)  
[www.windmonster.de](http://www.windmonster.de)

Einzelmitgliedschaft - Jahresbeitrag € 10.-

Familienmitgliedschaft - Jahresbeitrag € 15.-

**Name, Vorname:**

**Adresse:**

**Postleitzahl, Ort:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Familienname:**

**Adresse:**

**Postleitzahl, Ort:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

## Speicherung der Daten:

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich/sind wir einverstanden. Von der Satzung habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne/n sie verbindlich an.

## Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag und evtl. Umlagen werden von der Mitgliederversammlung festgelegt.  
Die Abbuchung erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug im Januar).

**Ihre Bemerkungen  
zum Beitritt:  
(optional)**

## Namen der Familienmitglieder:

**Bürgerinitiative VETO - Bürgerwindpark Stemwede, Alter Bruchweg 3, 32351 Stemwede**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00001386918

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bürgerinitiative VETO - Bürgerwindpark Stemwede widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerinitiative VETO auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Ihre Kontonummer IBAN :

Kreditinstitut

BIC

**PLZ. Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift:**