Gutschriften.

Beitrittserklärung

Erneuerbare Energiegemeins Dorf 1 5325 Plainfeld	schaft Plainfeld	
Vereinsnummer: UID – Nummer: Steuernummer:	1303380282 ATU81434217 93 293/3088	
Hiermit erkläre ich, ab Energiegemeinschaft Plain	feld.	_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein Erneuerbare
		zung des Vereins an. Der Jahresbeitrag 6.01.2024 aktuelle 24,00€ (vierundzwanzig Euro).
Je Mitglied wird – sofern nich Energiegemeinschaft akzepti		nders vereinbart – nur die Teilnahme an einer
Einwilligung zur Datenspei	cherung	
meiner persönlichen Daten z Ziele des Vereins ein. Eine W	um Zwecke der Veitergabe mein	ng, der Verarbeitung und der Weiterleitung Mitgliederverwaltung und der Erreichung der er Daten an Personen außerhalb des Vereins haft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen
Elektronischer Rechnungs	versand und Ko	ommunikation
Wir möchten Sie darüber info Mail durchführen werden. Die		vir die Kommunikation im Verein ausschließlich per E- Vorteile, wie zum Beispiel:
- Geringere Kosten und Umw	eltbelastung du	n Informationen und Dokumenten rch Papier und Porto von Nachrichten und Anfragen
	eitgerecht bearb	erhalten. Wir tragen Sorge dafür, dass die per E-Mail eitet werden. Sie geben hiermit das Einverständnis zum Adresse:
E-Mail		
Die Rechnungen und Gutsch	riften werden im	PDF-Format von folgender E-Mail-Adresse versendet:
	kassie	r@eeg-plainfeld.at
Der Dateiname des PDFs en	thält / ist gleichla	autend mit der Rechnungsnummer. Gleiches gilt für

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)		
(Vorname/Nachnahme bzw. Unternehmen oder Verein)		
(Straße, Adresse, PLZ, Ort)		
(Geburtsdatum bzw. UID-Nummer oder Vereinsnummer)		
(Obmann für die EEG; Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds)		
Es wird die Mitgliedernummer zugeteilt.		

SEPA-Lastschrift-Mandat		
SEPA-Lastschrift-Mandat		
Mandatsreferenz		
ZAHLUNGSEMPFÄNGER		
Creditor CD: Name Anschrift (Straße, Ort)	AT13ZZZ00000078854 Erneuerbare Energiegemeinschaft Plainfeld Dorf 1, 5325 Plainfeld	
Ich ermächtige/Wir ermächtigen (Namen des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Zahlungsart: wiederkehrend		
ZAHLUNGSPFLICHTIGER		
Name		
Anschrift (Straße, Ort, Land)		
IBAN		
BIC*		
Ort, Datum, Unterschrift		

^{*} Seit 01.06.2016 kann die Angabe des BIC bei nationalen und grenzüberschreitenden Lastschriften entfallen