

Deutsches Wirtschaftsinstitut für nachhaltige Industrialisierung und Energiesicherheit e.V.

Position		Firma/Organisation	
Name		Vorname	Geb.-Dat.
Straße, Nr.		PLZ	Ort
Telefon		Telefax	
e-Mail		Mobil	
Internet		Bundesland	
Branche			Anz. Mitarb.

Art der Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> Fördermitglied <input type="checkbox"/> Projektpartner <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied		Träger der Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/> Person	
Aufnahmebeitrag:	Jahresbeitrag:	Zahlungsweise:	Zahlungsart:
Beitrag €	Beitrag €	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich (<i>nur Lastschrift</i>)	<input type="checkbox"/> per SEPA-Basislastschrift <input type="checkbox"/> per Rechnung
SEPA-Basislastschrift <small>Hiermit erteile ich dem Deutschen Wirtschaftsinstitut für nachhaltige Industrialisierung und Energiesicherheit e.V. ein SEPA-Basislastschriftmandat, um den von mir zu entrichtenden Aufnahmebeitrag einmalig und den Mitglieds-/Förderbeitrag gemäß angegebener Zahlungsweise von nachstehendem Konto per SEPA-Basislastschrift einzuziehen</small>			
Kontoinhaber			
Geldinstitut (Zweigstelle)			
IBAN-Nummer		SWIFT-Code	
Datum, Unterschrift			

Als Mitglied des Deutschen Wirtschaftsinstituts für nachhaltige Industrialisierung und Energiesicherheit e.V. sind die Vorstandsmitglieder und die Geschäftsführung meine persönlichen Ansprechpartner. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Meine Mitgliedschaft beträgt mindestens zwei Jahre. Sie verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ende des Mitgliedsjahres schriftlich, adressiert an die Mitgliederverwaltung des Instituts, gekündigt wird. Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten gespeichert werden, soweit dies zur üblichen Betreuung oder ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Datenschutzes bleiben unberührt.

Geschäftsträger des Instituts:

Ort, Datum

Beginn der Mitgliedschaft (Monat/Jahr):

Mitgl.-Nr.

Unterschrift, Stempel