



**Antrag auf Mitgliedschaft im
Landesnetzwerk der BürgerEnergieGenossenschaften Rheinland-Pfalz e. V. (LaNEG e.V.)**

Die Energiegenossenschaft/Organisation

.....

mit dem Sitz in

.....

Anschrift und Kontakt

.....

.....

vertreten durch das/die Vorstandsmitglied(er)

.....

beantragt hiermit die ordentliche, korrespondierende, fördernde Mitgliedschaft im Landesnetzwerk Bürgerenergiegenossenschaften Rheinland-Pfalz e.V. (LaNEG e.V.)

Eine Abschrift der Satzung des Landesnetzwerk Bürgerenergiegenossenschaften Rheinland-Pfalz e.V. (LaNEG e.V.) in der aktuellen Fassung haben wir eingesehen.

Wir verpflichten uns, den in der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag zu leisten.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der vertretungsberechtigten Vorstandschaft:

.....

Unterschrift(en)

Mitgliedschaft zugelassen am:

.....

Unterschrift Vorstandsmitglied

Landesnetzwerk Bürgerenergiegenossenschaften Rheinland-Pfalz e.V.

Wir geben Ihre Daten nicht weiter und erfassen und speichern diese nur, soweit dies für die Vereinsarbeit notwendig ist. Nach Austritt werden alle Daten gelöscht.

Die Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://laneg.de/datenschutzerklaerung.html>

LaNEG e.V., Diether-von-Isenburg-Str. 9-11, 55116 Mainz, T: 06131-6939558, info@laneg.de

SEPA-Lastschriftmandat

Landesnetzwerk der BürgerEnergieGenossenschaften Rheinland-Pfalz e. V. (LaNEG e.V.)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76LAN00000234796

Mandatsreferenz: _____

Die Energiegenossenschaft / Organisation

mit Sitz in

Anschrift

vertreten durch ihren zeichnungsberechtigten Vorstand

ermächtigt das Landesnetzwerk BürgerEnergieGenossenschaften RLP e.V. (LaNEG) mit Sitz in Mainz, Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom LaNEG e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich (wir) kann(können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem(unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum Unterschrift(en)