

Beitrittserklärung

als Fax an 03613451290

bzw. an

Dipl.-Ing. Jens Mewes
Landesfachverband Energieberatung
Thüringen e.V.
Andreasstraße 35

99084 Erfurt

Name	Vorname	akad. Grad.	Geburtsdatum	Telefon	Telefax						
Firmenbezeichnung			Homepage	E-Mail							
Straße			PLZ/Ort								
Angaben zum Status (zutreffendes bitte ankreuzen)											
natürliche Person	Büro bis 3 Mitarbeiter	Senior	Student	Juristische Personen ab 4 Mitarbeiter							
Tätigkeitsfeld											
<p>Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Landesfachverband Energieberatung. Die jährlichen Mitgliedsbeiträge betragen:</p> <table> <tr> <td>natürliche Personen und Büros bis 3 Mitarbeiter</td> <td>110,00 €</td> </tr> <tr> <td>Studenten und Senioren</td> <td>40,00 €</td> </tr> <tr> <td>Juristische Personen (Firmen ab 4 Mitarbeiter) mindestens</td> <td>160,00 €</td> </tr> </table> <p>Der Einzug der Beiträge erfolgt im Lastschriftverfahren. Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel: _____</p>						natürliche Personen und Büros bis 3 Mitarbeiter	110,00 €	Studenten und Senioren	40,00 €	Juristische Personen (Firmen ab 4 Mitarbeiter) mindestens	160,00 €
natürliche Personen und Büros bis 3 Mitarbeiter	110,00 €										
Studenten und Senioren	40,00 €										
Juristische Personen (Firmen ab 4 Mitarbeiter) mindestens	160,00 €										
<p>Hiermit beantrage ich die Veröffentlichung meiner Unternehmensdaten in der Energieberaterliste Qualitäts-Siegel "Effektive Energieberatung in Thüringen" Die damit verbundene Selbstverpflichtung ist mit bekannt und wird ausdrücklich von mir mit allen Rechten und Pflichten anerkannt. Der zusätzliche jährliche Beitrag beträgt: 40,00 € Der Einzug des Beitrages erfolgt im Lastschriftverfahren. Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel: _____</p>											
<p>Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften Hiermit ermächtige (n) ich/wir den <i>Landesfachverband Energieberatung e. V.</i> wideraufflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Zahlung der Beiträge erfolgt halbjährlich zu folgenden Terminen: 30.03. 55,00 Euro;30.09. 55,00 Euro;30.06. 40,00 Euro Selbstverpflichtung Bankverbindung für den Bankeinzug</p> <table> <tr> <td>BLZ</td> <td>Kontonummer</td> <td colspan="2">Kreditinstitut</td> </tr> </table> <p>Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel: _____</p>						BLZ	Kontonummer	Kreditinstitut			
BLZ	Kontonummer	Kreditinstitut									