

Änderungsmitteilung

Kompetenzzentrum Bauen und Energie (KoBE) e.V.



Amsterdamer Ring 15
26127 Oldenburg
Fax: 0321 21249172

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vollständiger Name der Person (ggf. Titel, Vorname, Nachname)
bzw. der juristischen Person einschließlich Rechtsform

Juristische Personen: Name der vertretungsberechtigten natürlichen Person(en), die diesen Antrag unterschreibt/unterschreiben

Ab hier bitte nur noch geänderte Daten eintragen.

Vollständige Anschrift

Telefon _____

E-Mail _____

Bitte beachten: Der vereinsinterne Schriftverkehr erfolgt mit Ausnahme der Zuwendungsbestätigungen grundsätzlich per Email.

Gewünschte Beitragsgruppe bitte in der rechten Spalte der Tabelle ankreuzen

	EUR / Kalenderjahr	Gewünschte Beitragsgruppe bitte ankreuzen
Natürliche Personen		
Persönliche Mitglieder und Familien mit Kindern unter 15 Jahren	60	
Schüler, Auszubildende, Wehr- und Zivildienstleistende, Studenten, Personen ohne eigenes Einkommen	24	
Juristische Personen		
Firmen mit einem Jahresumsatz bis eine Million Euro oder in den ersten zwei Jahren nach ihrer Gründung	300	
Firmen mit einem Jahresumsatz über einer und bis zu fünf Millionen Euro	600	
Firmen mit einem Jahresumsatz über fünf Millionen Euro	1200	
Vereine, Verbände, Körperschaften öffentlichen Rechts und andere juristische Personen	600	
Eingetragene Vereine, deren Gemeinnützigkeit vom Finanzamt anerkannt oder vorläufig anerkannt ist	beitragsfrei	

Ein Nachweis auf das Anrecht zur Eingruppierung in die oben gewählte Beitragsgruppe ist diesem Antrag beigelegt (Ausnahme: Persönliche Mitglieder, Vereine, Verbände, Körperschaften öffentlichen Rechts und KoBE-Trägerschaft). Im Falle einer juristischen Person ist ebenso ein Nachweis der Vertretungsberechtigung der den Antrag unterzeichnende(n) Person(en) beigelegt.

Satzung und Beitragsordnung des Vereins habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen (einsehbar unter www.kobe-oldenburg.de) und erkenne(n) sie als verbindlich an.

Mir/uns ist bekannt, dass die obigen Daten vom Verein in Maschinen lesbarer Form gespeichert werden. Die Bestimmungen des Bundes-Datenschutzgesetzes werden eingehalten.

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

Bitte beachten Sie:

Ohne Einwilligung in das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ist eine Aufnahme nicht möglich.

Kompetenzzentrum Bauen und Energie (KoBE) e.V., Ziegelhofstraße 33, 26121 Oldenburg

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) das Kompetenzzentrum Bauen und Energie (KoBE) e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Kompetenzzentrum Bauen und Energie (KoBE) e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Name des Geldinstituts

IBAN: _ _ | _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Unsere Gläubiger-ID: DE91ZZZ00000774428 - Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ort, Datum _____

Unterschrift/en des/der Kontoinhaber(s) _____