



Beitrittserklärung S.A.F.E. e.V.

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die **ordentliche Mitgliedschaft**

im S.A.F.E. (Software Alliance for E-Mobility) – Verein zur Förderung der Forschung und des Verbraucherschutzes im Bereich der Elektromobilität e.V. (nachfolgend schlicht „S.A.F.E. e.V.“).

Ich/wir wollen S.A.F.E. e.V. unterstützen und/oder die Transparenzsoftware nutzen und daher Mitglied werden. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, im Sinne der Satzung die Ziele des Vereins zu unterstützen.

Unternehmen/ Organisation:

USt-IdNr. :

Ansprechpartner:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

(Ich bin damit einverstanden, Einladungen oder sonstige Mitteilungen des Vereins per E-Mail zu erhalten.)

Ich bin darüber informiert, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und darüber hinaus ausschließlich für die Kontaktaufnahme und Kommunikation im Rahmen der Arbeit des S.A.F.E. e.V. benutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Änderungen der Daten werde ich bekannt geben.

Die Aufnahmegebühr beträgt für ordentliche Mitglieder einmalig EUR 3.000,00. Dieser Betrag entfällt bei Unternehmen, welche bereits für die initiale Entwicklung der Transparenzsoftware diesen Betrag bei der has.to.be gmbh entrichtet haben. Darüber hinaus leisten ordentliche Mitglieder einen jährlichen Beitrag, welcher durch die aktuelle Beitragsordnung festgelegt ist.

Datum, Unterschrift oder elektronische Signatur



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

| | |
|--------------------|--|
| Mandatsreferenz: | |
| Zahlungsempfänger: | Verein zur Förderung der Forschung und des Verbraucherschutzes im Bereich der Elektromobilität |
| Adresse: | Anna-Louisa-Karsch-Straße 3, 10178 Berlin |
| Gläubiger ID: | DE94ZZZ00002327344 |

Hiermit ermächtige ich den Verein S.A.F.E. e.V., den jährlichen Vereinsbeitrag von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein S.A.F.E. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:
Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:

Die Kontodaten werden von der Vereinsverwaltung während der Dauer der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert, womit ich ausdrücklich einverstanden bin. Änderungen der Kontodaten werde ich rechtzeitig bekannt geben.

Datum, Unterschrift oder elektronische Signatur