

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

**Windtechnologische Gesellschaft (WtG) e. V.**  
c/o Prof. Dr.-Ing. Constantin Verwiebe  
– stellv. Vorsitzender und Geschäftsführer –  
Carl-Diem-Weg 8  
D-47803 Krefeld

**an Fax-Nr.:**  
**+49 – (0) 21 51 – 3 69 43 34**  
Telefon: +49 – (0) 21 51 – 3 69 43 33

Hinweis: Bei Teilnahme am Lastschrift-Einzugsverfahren werden wegen des reduzierten Verwaltungsaufwandes für die WtG-Geschäftsstelle 5,00 € auf den jährlichen Mitgliedsbeitrag gutgeschrieben, so dass sich für normale Mitglieder (Jahresbeitrag 50,00 €) ein effektiver Jahresbeitrag von 45,00 € ergibt.

|  |  |
|--|--|
| Mitglied<br>(natürliche oder juristische Person)                 |  |
| Mitglied-Nr.<br>(falls zur Hand)                                 |  |
| Kontaktperson/Ansprechpartner/in *<br>(Titel, Vorname, Nachname) |  |
| Straße, Hausnr.  |  |
| Postleitzahl, Ort, Land  |  |
| Festnetz-Telefonnr.  |  |
| Mobil-Telefonnr.   |  |
| Fax-Nr.  |  |
| E-Mail   |  |
| Internet   |  |

Hiermit ermächtige(n)\* ich/wir\* die Windtechnologische Gesellschaft (WtG), Aachen, Registerblatt VR 2512, Amtsgericht Aachen, widerruflich, die von mir/uns\* zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeiträge für die WtG bei Fälligkeit mittels Lastschrift vom u. g. Konto einzuziehen. Zugleich weise(n)\* ich/wir\* mein/unser\* unten genanntes Kreditinstitut an, die von der WtG auf mein/unser\* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mindestens 5 Tage vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die Windtechnologische Gesellschaft (WtG) mich/uns\* darüber unterrichten..

Gläubiger-Identifikationsnummer der WtG: DE70WTG00000886453 – Mandatsreferenz: WTG-Mnnn:jjjj-mm-tt, mit nnn = Mitgliedsnummer und jjjj-mm-tt = Datum dieses Lastschriftmandats (Beispiel: WTG-M133:2014-01-31).

|  |       |  |  |
|--|-------|--|--|
| Kontoinhaber/in *<br>(natürliche oder juristische Person)            |       |  |  |
| Straße, Hausnr., Postleitzahl, Ort, Land (falls abweichend von oben) |       |  |  |
| Konto-Nr.  | IBAN: |  |  |
| Kreditinstitut   |       |  |  |
| Bankleitzahl   | BIC:  |  |  |

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen!

|     |       |   |
|-----|-------|---|
|     |       |   |
| Ort | Datum | Stempel oder Name in Blockschrift und rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers bzw. eines Verfügungsberechtigten |