



Mitgliedsantrag

Angaben zum **Mitglied**: (Pro Mitglied ein Formular)

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Mitgliedsbeitrag:

Die Beitragshöhe richtet sich gemäß der Vereinssatzung nach der jeweils gültigen Beitragsordnung.
Auszug aus der Beitragsordnung:

§ 4 Höhe des Beitrags

(1) Die Mitglieder haben folgende Beiträge zu zahlen:

Mitgliedergruppe	Jahresbeitrag	
Mitglied über 18 Jahre	60,00€	
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	30,00€	
Fördernde Mitglieder	199,00€	

Stand 17.09.2013

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01. März per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.
Zu diesem Zweck wird mit dem Mitglied ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ort / Datum

Unterschrift



Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____
(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FabLab Region Rothenburg ob der Tauber e.V.
 Deutschherrngasse 1
 91541 Rothenburg ob der Tauber

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE89FAB00001244720

Mandatsreferenz-Nr.

Ich ermächtige das FabLab Region Rothenburg ob der Tauber e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FabLab Region Rothenburg ob der Tauber e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name _____
 Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ + Wohnort _____
 Telefon-Nr. _____
 Email _____
 IBAN: DE _____
 BIC: _____

 Ort / Datum

 Unterschrift

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)