Mitgliedsantrag – Makerspace EBE

(gemäß Satzung und Beitragsordnung des Makerspace EBE)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße + Hausnr.: _____

PLZ + Wohnort: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

☐ Einzelmitgliedschaft — Monatsbeitrag: 20,00 EUR

☐ Ermäßigte Mitgliedschaft — Monatsbeitrag: 10,00 EUR
o Student o Schüler o Arbeitslos o Umschüler o Rentner
(Zutreffendes bitte ankreuzen, Nachweis erforderlich)

☐ Fördermitgliedschaft — Private Förderer: Monatsbeitrag: 15,00 EUR
Unternehmen: Monatlicher Mindestbeitrag: 30,00 EUR

Ich bin damit einverstanden, dass Einladungen zu Mitgliederversammlungen und ähnliches per Email an oben genannte Email-Adresse erfolgen.
Änderungen der Email-Adresse, der Bankverbindung oder der Anschrift müssen dem Vorstand unverzüglich mitgeteilt werden.
Einwilligung zur Datenverarbeitung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.
Die Mitgliedschaft kann mit einer First von 4 Wochen zum Quartalsende gekündigt werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Die Beiträge werden monatlich per Lastschrift eingezogen. Hierzu erteile ich eine Einzugsermächtigung von meinem Konto:

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden an:
Martin Riebl
Verein Makerspace EBE
Pfarrer-Aigner-Str. 1
85567 Grafing