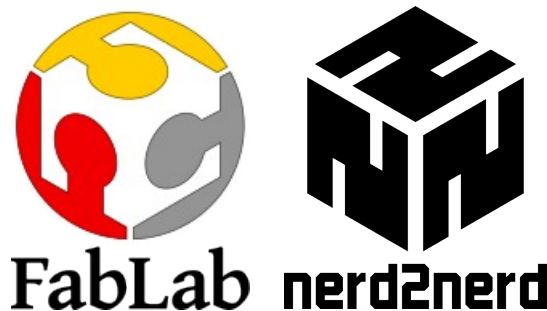


Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit trete ich zum Datum
dem Verein Nerd2Nerd als Fördermitglied bei und erkläre mich bereit die **10€** Mitgliedsbeitrag **im Jahr** sowie die **19€** Projektbeitrag **im Monat** für das Projekt „FabLab“ zu zahlen. Der Einzug erfolgt monatlich via SEPA Lastschriftverfahren vom umseitig genannten Konto.

Angaben zur Person

Name*	<u>Vorname, Nachname</u>
Anschrift*	<u>Straße - Hausnummer</u>
	<u>Adresszusatz</u>
	<u>PLZ Ort</u>
Kontaktdaten*	<u>Telefonnummer</u>
	<u>Email</u>
	Für die Aktualität und Erreichbarkeit dieser E-Mail-Adresse ist das Mitglied verantwortlich.
Volljährig*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum*	<u>Datum</u>

Ich habe die Satzung und Ziele des Nerd2Nerd e.V. zur Kenntnis genommen (zu finden unter <http://www.nerd2nerd.org/verein/satzung>) und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke erfasst und elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft, unter Beachtung entsprechender Fristen, durch eine SCHRIFTLICHE Mitteilung an den Vorstand beenden kann. Über die Aufnahme in den Nerd2Nerd e.V. entscheidet der Vorstand.

Unterschrift

Ort / Datum*	<u>Ort, Datum</u>
Unterschrift*	<u>Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter</u>

* Pflichtfelder

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04 3330 0001 5110 60

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den Nerd2Nerd e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Nerd2Nerd e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber*	Vorname, Nachname
IBAN*	IBAN
Kreditinstitut*	Name, BIC
Ort / Datum*	Ort, Datum
Unterschrift*	Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

* Pflichtfelder

Vom Vorstand auszufüllen

Mitgliedsnummer _____ In Mitglieder Mailingliste eingetragen Ja
Angaben geprüft Ja SEPA Lastschriftmandat vorhanden Ja

Unterschrift Vorstand _____ Datum, Unterschrift