



Mitgliedsantrag FabLab Landkreis Fürth e. V.

(gemäß Satzung und Beitragsordnung des FabLab Landkreis Fürth e. V.)

Mitgliedsangaben:

Name _____

Vorname _____

Straße – Hausnummer _____

Postleitzahl Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Email _____

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

ordentliche Mitglieder : jährlicher Beitrag: 60 EUR

Ermäßigte Mitgliedschaft:
Studenten, Schüler, Arbeitslose, Umschüler, Rentner (Nachweis erforderlich)
jährlicher Beitrag: 30 EUR

Familienmitgliedschaft: jährlicher Beitrag: 100 EUR

Fördermitgliedschaft (juristische Person): jährlicher Beitrag: 500 EUR

kommunale Förderer, Interessengemeinschaften: jährlicher Beitrag: 200 EUR

Fördermitgliedschaft (natürliche Person): mind. monatlich Beitrag: 2 EUR

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. Ich bin damit einverstanden, dass Einladungen zu Mitgliederversammlungen und ähnliches nicht per Post, sondern per Email an oben genannte Email-Adresse erfolgen. Änderungen der Email-Adresse, der Bankverbindung oder der Anschrift müssen dem Vorstand unverzüglich mitgeteilt werden.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Ich habe die Einwilligungserklärung zur Kenntnis genommen.

Die Mitgliedsgebühr wird bei Beginn der Mitgliedschaft für das folgende Mitgliedsjahr per Lastschrift eingezogen. Hierzu erteile ich eine Einzugsermächtigung von meinem Konto.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Familienmitgliedschaft Angabe zu Familienmitgliedern.

	Name	Email (falls vorhanden)	Geburtsdatum (Kinder)
Partner			
Kind			
Kind			
Kind			
Kind			