

Antrag auf Mitgliedschaft im FabLab Lübeck e.V.



Hiermit beantrage ich,

_____, geboren am _____,

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

_____, _____, _____,

Land

PLZ

Ort

die unten angekreuzte Mitgliedschaft im FabLab Lübeck e.V. ab _____ / _____.

Monat

Jahr

Meine Kontaktdaten sind:

Emailadresse

Notfallkontakt (Name, Telefonnummer)

Mitgliedsform	Mindestbeitrag (bezogen auf die Abrechnungsperiode) ²	Freiwilliger Mehrbetrag (bezogen auf die Abrechnungsperiode) ²
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	60,00€ (10,00€ pro Monat)	
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (ermäßigt) ³	30,00€ (5,00€ pro Monat)	
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (Familie) ⁴	80,00€ (13,33€ pro Monat)	
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (Firma) ⁴	50,00€ pro Person (min. 2 Personen, 8,33€ pro Monat pro Person)	
<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied	10,00€ (1,66€ pro Monat)	

Ich habe die Satzung und Beitragsordnung des Vereins gelesen und erkenne sie an.

(fablab-luebeck.de/wirsindfablab)

Ich ermächtige den FabLab Lübeck e.V. den oben angegebenen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschriftverfahren von diesem Konto einzuziehen¹:

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Vereinszwecke einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

¹ Identifikationsnummer: DE 88FIN00000001392, Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag „Mitgliedsnummer“ FabLab Lübeck

² Eine Abrechnungsperiode umfasst, angelehnt an den zeitlichen Verlauf eines Semesters, einen Zeitraum von sechs Monaten und läuft von April bis September und Oktober bis März.

³ Schriftliche Nachweise über die entsprechende Lebenssituation für die Inanspruchnahme der ermäßigten Mitgliedsform müssen beigelegt werden.

⁴ Bitte das Blatt „Angaben zu weiteren Personen“ ausfüllen.

Angaben zu weiteren Personen

Nur auszufüllen bei Antrag auf Fördermitgliedschaft (Familie) und Fördermitgliedschaft (Firma)



Nachname, Vorname: <i>(Antragsteller)</i>	
Mitgliedsnummer: <i>(vom Bearbeiter auszufüllen)</i>	

Person 1

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	

Person 2

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	

Person 3

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	

Person 4

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	

Person 5

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	

--

Ort, Datum

--

Unterschrift (Antragsteller)