

Mitgliedsantrag Computerwerk Darmstadt e.V.

kontakt@computerwerk.org
www.computerwerk.org

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name/Firma*	Vorname/Ansprechperson*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße*	Hausnummer*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postleitzahl*	Ort*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail*	Geburtsdatum	Mitgliedsbeitrag**
Art der Mitgliedschaft*:		
	<input type="radio"/> Ordentliches Mitglied	<input type="radio"/> Fördermitglied

*notwendige Angaben

**Mindestbeitrag gemäß Beitragsordnung beachten – Der Mitgliedsbeitrag ist gemäß §10b EStG absetzbar

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Beitragsordnung und die Satzung von Computerwerk Darmstadt e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich ist. Diese sind auf <https://www.computerwerk.org> abrufbar.

Mit der Antragsstellung erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten durch Computerwerk Darmstadt e.V. für Vereinszwecke verarbeitet und gespeichert werden.

Über die Aufnahme zum Verein entscheidet der Vorstand in der nächsten Sitzung.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu zahlen. Er kann bar, per Überweisung oder per Lastschrift gezahlt werden.

SEPA-Lastschriftmandat (optional)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE20DA100001772769		Mandatsreferenz: CWDA_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der_s Kontoinhaber_in		Bank	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN		BIC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße (falls abweichend von Antragsteller_in)	Hausnr.	PLZ	Ort

Ich ermächtige Computerwerk Darmstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Beginn des Jahres im Ganzen eingezogen. Anderweitige Zahlungszeiträume können formlos beim Vorstand beantragt werden, soweit die Beitragsordnung dies zulässt.

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.

Ort, Datum

Unterschrift