

Hiermit beantrage ich,

Vorname*

Nachname*

Straße*

Hausnummer*

PLZ*

Wohnort*

Geburtsdatum

E-Mail Adresse*

Handynummer

meine Aufnahme ab ____ . ____ . ____ im FabLab Ansbach e.V. als

Ordentliches Mitglied**Jahresbeitrag**

Mitglied über 18 Jahre

84€

(max. 2 Kinder unter 18 Jahren sind automatisch ebenfalls Mitglieder)

Kind / Jugendlicher bis 18 Jahre

12€

Familienmitglied

126€

Auszubildender, Schüler und Student über 18 Jahre

42€

Firmenmitglied

84€

Förderndes Mitglied**Jahresbeitrag**

Fördermitglied

Min. 120€

Premium Fördermitglied

Min. 500€

Gold Fördermitglied

Min. 1000€

Die Satzung und die Beitragsordnung, in der jeweils gültigen Fassung, auf der Webseite fablab-ansbach.de habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an.

Ort, Datum*

Unterschrift*

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den FabLab Ansbach e.V., Gläubiger-ID: DE02LAB00002130635, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird mir nachträglich, vor dem ersten Einzug, mitgeteilt. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FabLab Ansbach e.V. von meinem Konto eingezogenen 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.

Vorname*_____
Nachname*_____
Straße*_____
Hausnummer*_____
PLZ*_____
Wohnort*_____
Bank*_____
IBAN*_____
Ort, Datum*_____
Unterschrift*

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.