

Mitgliedsantrag

Ton.Labor Görlitz e.V.
Conrad-Schiedt-Straße 23
02826 Görlitz



€ Natürliche Person

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Hausnr.: _____
PLZ / Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefonnr.: _____
Email: _____

€ Juristische Person

Name:
(des Vereins o.ä.) _____
Straße / Hausnr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefonnr.: _____
Email: _____
Ansprechpartner*in: _____

Mitgliedsbeitrag:

- € 5,- € pro Monat bzw. 60,- € pro Jahr für jede natürliche Person
- € 20,- € pro Monat bzw. 240,- € pro Jahr für jede juristische Person

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Ton.Labor Görlitz e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung und Beitragsordnung in der aktuell gültigen Fassung an. Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten zum Zwecke der Abrechnung und Betreuung meiner Mitgliedschaft einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die dem Antrag beigefügten und benannten Anlagen. Ich verpflichte mich, dem Vorstand Änderungen bzgl. meiner persönlichen Daten mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller*in

Minderjährigen)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (bei

Einzugsermächtigung

Ton.Labor Görlitz e.V.
Conrad-Schiedt Straße 23
02826 Görlitz



Hiermit ermächtige/-n ich/wir den Ton.Labor Görlitz e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag (gemäß Beitragsordnung) von meinem Konto stillschweigend mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen/unseren Lasten.

Bankverbindung

Kontoinhaber*in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mandatsreferenznr.: _____
(bitte freilassen)

Einzugsvereinbarung (bitte ankreuzen):

- € 5,- € pro Monat für natürliche Personen
- € 60,- € pro Jahr für natürliche Personen
- € 20,- € pro Monat für juristische Personen
- € 240,- € pro Jahr für juristische Personen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich, dem Vorstand Änderungen meiner Bankdaten unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller*in

Minderjährigen)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (bei