

Offene Werkstatt Bamberg

Weißenburgstr. 10, 96052 Bamberg
www.owba.de info@owba.de

v2021-03-27

(vom Vorstand auszufüllen)

Mitgliedsantrag

Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Email _____

- Ich habe die Satzung¹ der Offenen Werkstatt zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke erfasst und elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit durch eine Mitteilung in Textform an den Vorstand beenden kann. Über die Aufnahme in die Offene Werkstatt Bamberg entscheidet der Vorstand.

- Ich stimme der Zustellung der Bestätigung per E-Mail zu.
(Für die Aktualität und Erreichbarkeit dieser E-Mail-Adresse ist das Mitglied verantwortlich)

- Du kannst den Mitgliedsantrag auch digital signieren und uns per E-Mail (siehe oben) schicken. Die meisten PDF Programme haben eine Option zum Einfügen einer digitale Signatur. Solltest du die Option partout nicht finden, kannst du den Antrag auch ohne Unterschrift mailen. In diesem Fall bestätige bitte nochmal explizit, dass du Mitglied werden willst und uns (falls zutreffend) das SEPA-Mandat erteilst.

Ort, Datum

Unterschrift

¹<https://owba.de/satzung.pdf>

Art der Mitgliedschaft

- Fördermitgliedschaft (Wunschbeitrag: _____ € pro Monat)
- Ordentliche Mitgliedschaft (10 € pro Monat)

Vergleiche Vereinssatzung §4:

Ein Fördermitglied hat kein Stimmrecht. Nur natürliche Personen können ordentliches Mitglied werden.

Zahlungsart

- SEPA Lastschriftmandat **(bevorzugt)**
- Dauerauftrag / Überweisung

Wenn ein Mitglied der Offenen Werkstatt Bamberg mit den Mitgliedsbeiträgen um mehr als einen Monat in Rückstand gerät, kann das zur Kündigung und zum Ausschluss aus dem Verein führen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Offene Werkstatt Bamberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Offenen Werkstatt Bamberg auf mein Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber:in _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Wenn vom Vertrag abweichende:r Kontoinhaber:in:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DEN VERTRAG MIT

Vorname, Name (Vertragspartner:in)

Ort, Datum

Unterschrift