

Aufnahmeantrag

als Mitglied im

Förderverein ExperiMINTa Frankfurt am Main e.V.

Hamburger Allee 22-24, 60486 Frankfurt am Main, Tel. 069 / 71 37 969-0, verein@experiminta.de

www.experiminta.de

– gemeinnütziger Verein –



Name		Vorname	
Straße		PLZ / Ort	
Geburtsdatum		Ich bin <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student	
Telefon	E-Mail		

Mit der Speicherung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese mich betreffenden Daten zu erhalten.

Der Jahresbeitrag von

36,00 Euro regulär oder _____ Euro

18,00 Euro für Kinder ab 5 Jahre, Schüler & Studenten

36,00 Euro als Fördermitglied, zzgl. eines freiwilligen einmaligen oder regelmäßigen Betrags

kann laut Vereinssatzung ausschließlich per Lastschriftinzug entrichtet werden. Er bleibt bis zu einer Neufestsetzung für mich verbindlich.

Ich erhalte darüber eine Beitragsbescheinigung/Spendenbescheinigung für das Finanzamt. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer dreimonatigen Frist zum Jahresende möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Bitte ausfüllen:

Lastschrift-Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Förderverein ExperiMINTa Frankfurt am Main e.V. die Ermächtigung, von meinem Konto

IBAN	
BIC	Kontoinhaber

den oben genannten Jahresbeitrag einzuziehen. Ich kann diese Ermächtigung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/Bevollmächtigter