

# 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, info@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.

Den 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

werde ich auf das Konto **IBAN: DE77 5005 0201 0200 3826 16, BIC: HELADEF1822** bei der Frankfurter Sparkasse 1822 überweisen. 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 optional 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