Beitrittsantrag zum Bürgernetz Weihenstephan e. V.

- Privatpersonen -

Antrag an: Bürgernetz Weihenstephan e.V.
Bachstraße 8 85354 Freising (Bitte in Druckbuchstaben)

Name			
Vorname		Geschlecht (m/w/d)	
Geburtstag			
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Telefon / Mobil			

Alle Beträge in Euro / Jahr	Erwachsene (ab 18)	40,--	Jugendliche / Kinder	10,--

Bei Eintritt zwischen Januar und September wird der volle Jahresbeitrag erhoben, zwischen Oktober und November der halbe und im Dezember entfällt der Jahresbeitrag. Bei Kündigung innerhalb 8 Wochen wird lediglich eine Verwaltungsgebühr von 1/6 des Jahresbeitrags fällig. Folgebeiträge sind jeweils zum 2. Januar fällig.

Hiermit möchte ich dem Bürgernetz Weihenstephan e.V. beitreten.

Meine **E-Mail-Adresse** soll enden mit: (eine Domain muss angekreuzt werden)

❑ @weihenstephan.org ❑ @connect-ed.de ❑ @moosburg.org ❑ @bnw4u.de

Ich erkenne die Nutzungsbestimmungen (*https://www.weihenstephan.org/mitgliedschaft/nutzungsbestimmungen/)* und die Satzung des Vereins (*https://www.weihenstephan.org/mitgliedschaft/satzung/***)** in der jeweils gültigen Fassung an. Insbesondere darf der Zugang nicht kommerziell genutzt werden, das Zugangspasswort darf nicht an Dritte weitergegeben werden und Erziehungsberechtigte sind verpflichtet, die Nutzung des Accounts durch Ihre Kinder zu kontrollieren. Bei Verstoß kann der Zugang sofort entzogen werden. Die Daten werden zu Vereinszwecken gespeichert und verarbeitet.

.....	.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen erforderlich)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Bürgernetz Weihenstephan e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49BNW00000145848
Mandatsreferenz: *Ihre Mitgliedsnummer* (gilt für alle zukünftigen Zahlungen)

Ich ermächtige den Verein Bürgernetz Weihenstephan e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgernetz Weihenstephan e.V. 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Sollte sich die Bankverbindung oder Kontonummer im Lauf der Mitgliedschaft ändern, teile ich das dem Verein unaufgefordert mit.** (spart teure Rücklastschriften zu Ihren Lasten)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Name Kontoinhaber (falls nicht identisch Antragsteller): _____

.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift des Zeichnungsberechtigten

Bank: Sparkasse Freising Moosburg - IBAN: DE14 7005 1003 0000 3404 64 BIC: BYLADEM1FSI
Vereinsregister München VR 130207