Offene Werkstatt Bamberg

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

v2021-08-29

Mitgliedsantra:	2	(vom Vorstand auszufüllen)
Vorname, Name		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Email		
schrift an. Icl der Mitgliede dass meine D Mir ist bekan beenden kan	Satzung ¹ der Offenen Werkstatt zur Kenntnis genommer n werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vere erversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen. Ich aten für vereinsinterne Zwecke erfasst und elektronisch g nt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit durch eine Mitt n. Über die Aufnahme in die Offene Werkstatt Bamberg er Zustellung der Bestätigung per E-Mail zu. alität und Erreichbarkeit dieser E-Mail-Adresse ist das N	einssatzung sowie den Beschlüssen n erkläre mich damit einverstanden, gespeichert und verarbeitet werden. reilung in Textform an den Vorstand g entscheidet der Vorstand.
Ort, Datum	Unterschrift	
PDF Programme hab finden, kannst du de	liedsantrag auch digital signieren und uns per E-Mail (s ben eine Option zum Einfügen einer digitale Signatur. So en Antrag auch ohne Unterschrift zusenden. In diesem F ss du Mitglied werden willst und uns (falls zutreffend) d	olltest du die Option partout nicht Fall bestätige in deiner E-Mail bitte

¹https://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