

Offene Werkstatt Bamberg

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

v2022-07-12

(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.

Art der Mitgliedschaft

- ☐ Fördermitgliedschaft (Wunschbeitrag: _____ € pro Jahr)
- ☐ 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.

Ort, Datum

Unterschrift

(Du kannst den Mitgliedsantrag auch digital signieren und per E-Mail zuschicken. Die meisten PDF Programme haben eine Option zum Einfügen einer digitalen Signatur.)

¹<https://owba.de/satzung.pdf>

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

(Unbedingt angeben falls es auf einem separaten Blatt gedruckt ist und nicht die Rückseite des Antrags)

SEPA-Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)²

Anschrift: Offene Werkstatt Bamberg e. V., Weißenburgstr. 10, 96052 Bamberg.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00002372956

Mandatsreferenz-Nr.: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Angaben zu Kontoinhaber:in

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 _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Wenn vom Vertrag abweichende:r Kontoinhaber:in,
DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DEN VERTRAG MIT:

Vertragspartner:in _____

Ort, Datum

Unterschrift

²Offene Werkstatt Bamberg e. V., IBAN: DE13 7705 0000 0303 3517 20, BIC/Swift: BYLADEM1SKB, Sparkasse Bamberg