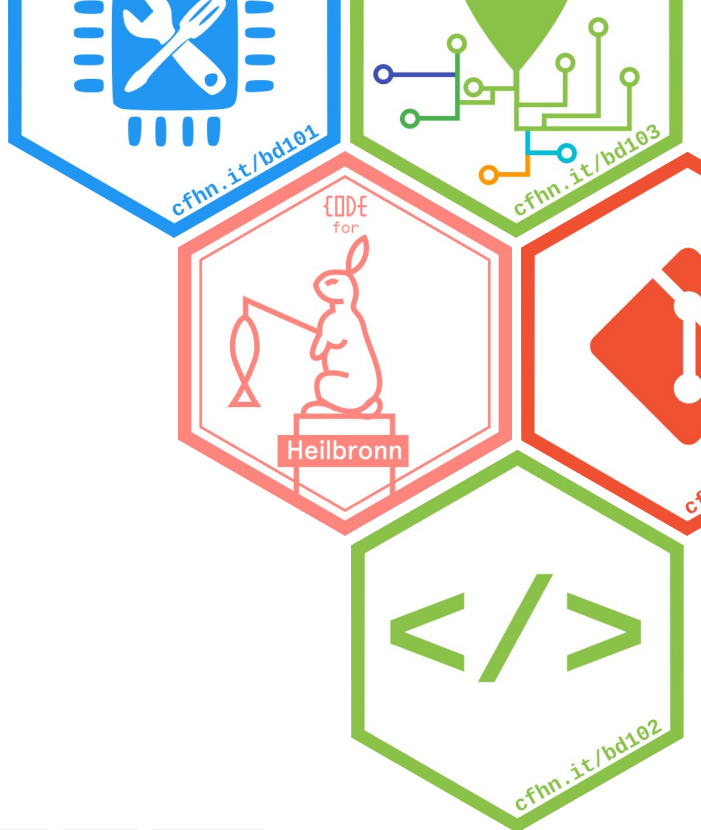


# Aufnahmeantrag

## Code for Heilbronn e.V.

Code for Heilbronn e. V.  
c/o Experimenta gGmbH  
Experimenta-Platz  
74072 Heilbronn



Hiermit beantrage ich,

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>
VORNAME		NACHNAME		GEBURTSDATUM				
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>		
STRASSE		HAUSNR.		POSTLEITZAHL		ORT		
<input type="text"/>								
ELEKTRONISCHE ANSCHRIFT (E-MAIL)								

die Aufnahme in den Verein Code for Heilbronn zu folgendem Jahresbeitrag.  
Jahresbeiträge gemäß der Beitragsordnung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Erwachsener (ab vollendetem 18. Lebensjahr)	30 €
Kind oder Jugendlicher (unter 18 Jahren), sowie Schüler, Student oder Auszubildender	20 €
Familie (Erziehungsberechtigte und deren Kinder)	50 €

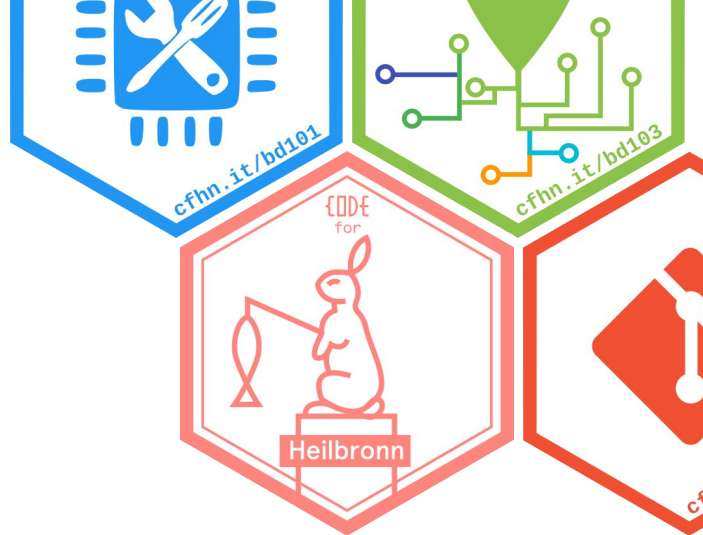
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die aktuell gültige Satzung des Vereins erhalten habe und diese anerkenne. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass im Rahmen der Aktivitäten im Verein auch Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden und diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung über das jeweilige Ereignis in Publikationen des Vereins und auf der Internetseite des Vereins verwendet werden dürfen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

# SEPA Lastschrift Einwilligung

Code for Heilbronn e. V.  
c/o Experimenta gGmbH  
Experimenta-Platz  
74072 Heilbronn



[DE35ZZZ00002162827]

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER

Die Mandatsreferenz kann dem ersten Kontoauszug  
entnommen werden.  
MANDATSREFERENZ

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Code for Heilbronn e. V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Code for Heilbronn e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
VORNAME DES KONTOINHABERS		NACHNAME DES KONTOINHABERS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>
STRASSE			HAUSNR.
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
POSTLEITZAHL	ORT		
<input type="text"/>			
KREDITINSTITUT			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN			

ORT, DATUM

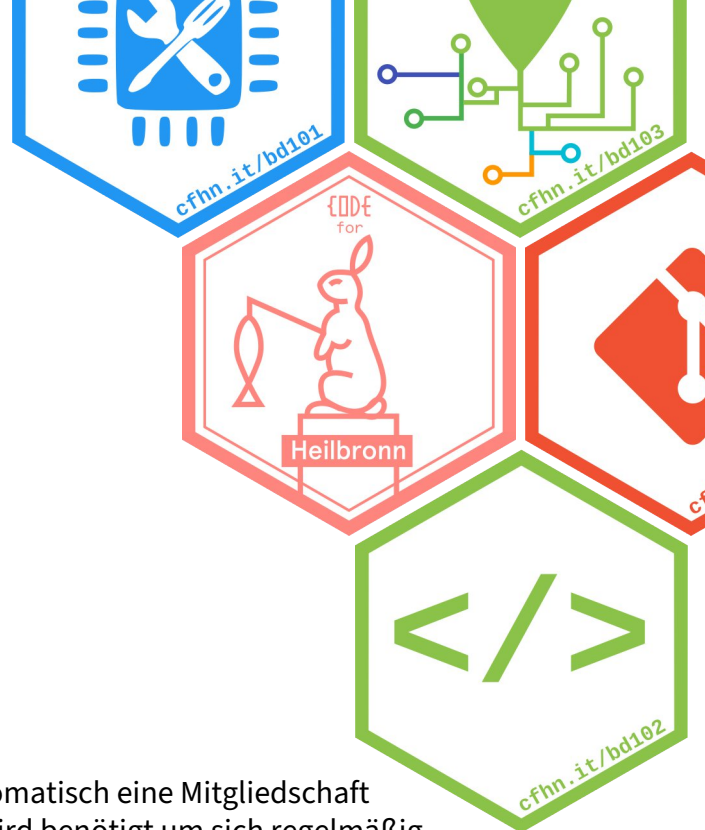
UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

<input type="text"/>	<input type="text"/>
VORNAME	NACHNAME

# Maker Space Ausweis Einwilligung

Code for Heilbronn e. V.  
c/o Experimenta gGmbH  
Experimenta-Platz  
74072 Heilbronn



Bei deiner Code for Heilbronn Mitgliedschaft ist automatisch eine Mitgliedschaft im Maker Space der experimenta enthalten. Diese wird benötigt um sich regelmäßig im Maker Space aufzuhalten und muss bei der experimenta beantragt werden. (Siehe: <https://makerspace.experimenta.science/mitgliedschaft/>)

Damit wir den Ausweis für dich beantragen können, brauchen wir von dir die Erlaubnis um die Daten an die experimenta gGmbH weiterzugeben. Betroffene Daten sind:

- Vor- und Nachname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- E-Mail

Im Falle einer Familienmitgliedschaft gilt diese Einwilligung für alle betroffenen Mitglieder.

Mit dem unterschreiben dieses Formulars stimmst du der Einwilligung zu.

Hinweis: Wenn du nicht regelmäßig im Maker Space bist oder den Ausweis selber an der Kasse der experimenta beantragen möchtest, muss dieser Antrag nicht ausgefüllt werden.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Dieser Ausweis gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

VORNAME

NACHNAME