ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM ENTROPIA E.V. KARLSRUHE

| Nachname: | Vorname: |
|--|--|
| Straße: | PLZ, Ort: |
| Bundesland: | Land: |
| EMail: | Telefon: |
| Geburtsdatum: | Ich bin Mitglied im CCC e.V.: □ja □nein |
| ☐ Ja, ich habe die Satzung gelesen und | d möchte Mitglied im Entropia e.V. werden. |
| Meinen Beitrag: | |
| $\ \square$ bezahle ich per Überweisung (Bitte | Dauerauftrag einrichten!) |
| □ bitte per SEPA Lastschrift einziehen | |
| Datum:20 Unterschrift: | |
| ist, sind die entsprechenden Nachweise als Kopie | |
| SEPA-L | ASTSCHRIFTMANDAT |
| 0 1 0 | Entropia e.V., Steinstrasse 23, 76133 Karlsruhe DE70ZZZ00000026160 |
| Ich ermächtige den Entropia e. V., Zahlun | gen für |
| □ Mitgliedsbeiträge | |
| □ Sonstiges: | |
| von meinem Konto mittels Lastschrift ei vom Entropia e. V. gezogenen Lastschrift | nzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die en einzulösen. |
| Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beg ges verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kre Die Mandatsreferenz wird separat mitget | ~ ~ ~ |
| Kontoinhaber: | |
| Straße und Hausnummer: | |
| Postleitzahl und Ort: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorg | aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung enommen. |
| Datum:20 Unterschrift: _ | |
| Wird von Entropia e.V ausgefüllt: | Eingang: / — _OCR — MDB: / — Mitgliedsnummer: |