## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM ENTROPIA E.V.

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Bundesland:	Land:
EMail:	Nickname:
Geburtsdatum:	Ich bin Mitglied im CCC e.V.: □ja □nein
Ich möchte einen SSO-Account bekor	mmen. (https://entropia.de/SSO): □ja □nein
Ich habe die Satzung gelesen und mö	ochte Mitglied im Entropia e.V. werden. □ja
Meinen Beitrag:	
$\ \square$ bezahle ich per Überweisung (Bitte $\ \square$	Dauerauftrag einrichten!)
$\hfill\Box$ bitte per SEPA Lastschrift einziehen	
Datum:20 Unterschrift: _ Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehur	ngsberechtigten einzuholen
Es wird von einer ordentlichen, nicht-ermässigten M ist, sind die entsprechenden Nachweise als Kopie de	itgliedschaft ausgegangen. Wenn eine ermässigte Mitgliedschaft erwünscht em Antragsformular beizulegen.
Zahlungsempfänger: E	ASTSCHRIFTMANDAT Intropia e.V., Steinstraße 23, 76133 Karlsruhe DE70ZZZ00000026160
Ich ermächtige den Entropia e. V., Zahlung	en für
□ Mitgliedsbeiträge	
□ Sonstiges:	
von meinem Konto mittels Lastschrift ein vom Entropia e. V. gezogenen Lastschrifter	zuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die n einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginges verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kred	nnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betralitinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Mandatsreferenz wird separat mitgete	ilt.
Kontoinhaber:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN:	
BIC:	
Datum:20 Unterschrift:	
Wird vom Entropia e.V. ausgefüllt:	Eingang: / — _OCR — MDB: / — Mitgliedsnummer: