

# Mitgliedsantrag

OpenLab Augsburg e.V.  
Mitgliederverwaltung  
Elisenstraße 1  
86159 Augsburg  
Deutschland



OpenLab Augsburg e.V.  
Ein Raum für deine Ideen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **OpenLab Augsburg e.V.**

Ich erkenne die Satzung und Gebührenordnung an. Ich erkläre mich mit der Erfassung und Verarbeitung meiner Daten zu Verwaltungszwecken einverstanden.

|                      |                      |                                       |
|----------------------|----------------------|---------------------------------------|
| <b>Name</b>          | <b>Vorname</b>       | <b>Geburtsdatum*</b>                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <b>Anschrift</b>     | <b>Ort</b>           | <b>Postleitzahl</b>                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <b>E-Mail*</b>       |                      | <b>Anmeldung</b>                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="checkbox"/> Newsletter   |
|                      |                      | <input type="checkbox"/> Mailingliste |

## \* Pflichtangaben

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Mitgliedsbeitrag (monatlich)*</b>          | <b>Förderbeitrag (monatlich)</b>       | <b>Zahlungsweise (monatlich)*</b>            |
| <input type="radio"/> Regulärer Beitrag: 30€  | <input type="radio"/> Privatperson: 5€ | <input type="radio"/> Barzahlung             |
| <input type="radio"/> Ermäßigter Beitrag: 10€ | <input type="radio"/> Unternehmen: 50€ | <input type="radio"/> Überweisung            |
|   |  | <input type="radio"/> Lastschrift: monatlich |
|   |  | <input type="radio"/> Lastschrift: jährlich  |

Darüber hinaus möchte ich monatlich folgenden Betrag spenden:

Bei Lastschrift: Ich ermächtige den OpenLab Augsburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von OpenLab Augsburg e.V. 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.

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <b>Kontoinhaber</b>  | <b>IBAN</b>          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>Mandatsreferenz bei Lastschriften</b><br>(wird vom OpenLab Augsburg e.V. eingetragen) | <input type="text"/> |
|--|----------------------|

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  
OpenLab Augsburg e.V.  
Elisenstraße 1  
86159 Augsburg

**Vorstand:**  
Moritz Bartl  
Johannes Fürmann  
Philipp Ostler

**Kontakt:**  
Internet: <https://openlab-augsburg.de>  
E-Mail: [kontakt@openlab-augsburg.de](mailto:kontakt@openlab-augsburg.de)  
Telefon: 0821 – 600 80 723

**Bankverbindung:**  
Name: OpenLab Augsburg e.V.  
BIC: GENO DE M1 GLS  
IBAN: DE 5043 0609 6782 0579 3100  
Gläubiger-ID: DE11ZZZ00001692130