

## Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der Zukunfts-Werkstatt-Ottfingen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

- a) Einzelmitglied € 10,00 p.a.  
 b) als Ehe- / Lebenspartnerschaft € 15,00 p.a.  
 c) als Familie € 20,00 p.a.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Zukunftswerkstatt Ottfingen den Mitgliedbeitrag von meinem Konto

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontonummer / IBAN

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl / BIC

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Die Abbuchung erfolgt jährlich zwischen dem 01.03. und dem 31.03, erstmalig 4 Wochen nach Beitritt. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Jahresende möglich und muss bis spätestens 30.09. des jeweiligen Jahres schriftlich erfolgt sein.

Gläubiger-Ident.-Nr. und Mandatsreferenz: (wird durch den Verein eingetragen und schriftlich mitgeteilt)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Daten für die Familienmitgliedschaft:

Name (Ehe-)Partner: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Im Haushalt lebende Kinder bis 21 Jahre:

Kind 1: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kind 2: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kind 3: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift