



Hagenower Str. 73 - 19061 Schwerin
inbox@hacklabor.de - https://hacklabor.de
IBAN: DE76 8306 5408 0004 9491 70

Hackspace Schwerin e. V.

Mitgliedsantrag (Bitte lesbar schreiben oder maschinell ausfüllen)

--	--	--

Vorname*

Name*

Geburtsdatum*

--

Straße Hausnummer*

--	--

PLZ*

Ort*

--

E-Mail*

--

Username* (für interne Zugänge)

* Pflichtfelder

Art der Mitgliedschaft (Pflichtfeld, bitte eine Option wählen)

Ermäßigtes Mitglied¹ 7,50*€

Ordentliches Mitglied 15*€ 23 € 42 € 64 € 128 € _____ €

Fördermitglied natürliche Person 42*€ 64 € 128 € _____ €

Fördermitglied juristische Person 99*€ 128 € 256 € _____ €

* Monatlicher Mindestbeitrag, der Beitrag kann auf freiwilliger Basis erhöht werden.
1. Ermäßigte Mitgliedschaften sind beim Vorstand zu beantragen und müssen durch diesen genehmigt werden.

Wenn ein Mitglied des Hackspace Schwerin e. V. mit seinen Mitgliedsbeiträgen um mehr als ein Monat in Rückstand gerät, kann das zur Kündigung und zum Ausschluss aus dem Verein führen. Für eventuell entstanden Fehlbuchungen werden den Mitglied die entstehenden Kosten auferlegt.

Monatliche Zahlungen sind per Lastschriftmandat zu entrichten, vierteljährliche Zahlungen können auch per Überweisung entrichtet werden. Andere Zahlungsmodalitäten sind mit einem Verantwortlichen zu besprechen.

Ich habe die Satzung* des Hackspace Schwerin e. V. und die Hausordnung** des Hacklabors zur Kenntnis genommen und erkenne beide mit meiner Unterschrift an.

Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke erfasst, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit durch eine SCHRIFTLICHE Mitteilung an den Vorstand zum Quartalsende beenden kann. Über die endgültige Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

* <https://hacklabor.de/satzung.pdf>

** <https://hacklabor.de/hausordnung.pdf>

Ich stimme der Zustellung der Bestätigung per E-Mail zu.

Für die Aktualität und Erreichbarkeit dieser E-Mail-Adresse ist das Mitglied verantwortlich.

--	--

Datum, Ort

Unterschrift (oder gesetzliche Vertretung)

Zahlungsart (Pflichtfeld, bitte eine Option wählen)

SEPA Lastschriftmandat / Monatliche Zahlung

Dauerauftrag | Überweisung / Vierteljährliche Zahlung

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE85ZZZ00001945423**

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Hackspace Schwerin e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hackspace Schwerin 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.

--

Vorname Nachname (Kontoinhaber)

--	--	--

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

--	--

IBAN

Name des Kreditinstitut

Bei vom Vertrag abweichendem Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

--

Vorname, Name (Vertragspartner)

--	--

Datum, Ort (Pflichtfeld)

Unterschrift (Pflichtfeld)

E-Mail