



STERNENLABOR

Antrag auf Mitgliedschaft im Sternenlabor e.V.

Hiermit wird die Mitgliedschaft im Sternenlabor e.V. beantragt. Der aktuellen Satzung und Beitragsordnung des Vereins wird zugestimmt.

Anmelden als

- reguläres Mitglied:** Als reguläres Mitglied erhältst du die Möglichkeit zu den Öffnungszeiten in den Werkstätten zu arbeiten und alle Maschinen* zu benutzen. Weiterhin kannst du den Verein aktiv mitgestalten.
- Juniormitglied:** Für alle unter 18 Jahren bieten wir die reguläre Mitgliedschaft zum vergünstigten Beitragssatz.
- Fördermitglied:** Werde Fördermitglied, wenn du unsere Arbeit gut findest und finanziell unterstützen willst.
- Juristische Person:** Als juristische Person kannst Du zwei Personen benennen, die das Sternenlabor benutzen werden.

Beitrag

- reguläre Mitgliedschaft (20€ pro Monat)**
- Ermäßigte reguläre Mitgliedschaft (15€ pro Monat)**
- Jugendliche unter 18 Jahren (8€ pro Monat)**
- Fördermitglied (mind. 50€ pro Monat** ,00€/Monat
- Mitgliedschaft, jur. Person (mind. 100€ pro M.)** ,00 €/Monat

Anmeldung zum

Beispiel: 01.01.2019. (Wenn nicht gesetzt, dann Anmeldung ab dem ersten des Folgemonats.)

Hier findest du unsere

- [Satzung](https://www.sternenlabor.de/sternenlabor-satzung/) (https://www.sternenlabor.de/sternenlabor-satzung/)
- [Beitragsordnung](https://www.sternenlabor.de/sternenlabor-beitragsordnung/) (https://www.sternenlabor.de/sternenlabor-beitragsordnung/)
- [Datenschutzerklärung](https://www.sternenlabor.de/datenschutzerklaerung/) (https://www.sternenlabor.de/datenschutzerklaerung/)

* Manche Maschinen nur nach Einweisung. Ggf. Wartezeit einplanen, falls Maschine belegt.



STERNENLABOR

Mitgliedsdaten

Vorname

Nachname

e-Mail

Telefonnr.

Geburtstag

Straße

Hausnr.

Postleitzahl

Ort

Mit der Unterzeichnung erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Sternenlabor e.V. an und bin damit einverstanden, dass alle Daten unter Einhaltung der Vorschrift des Bundesdatenschutzgesetzes ausschließlich im Sinne des Vereins Sternenlabor e.V. mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Meine Mitgliedschaft kann den anderen Mitgliedern in Form von Mitgliederlisten bekannt gemacht werden.

Ort/Datum

Unterschrift

Solltest Du noch nicht volljährig sein, benötigen wir zusätzliche die Unterschrift Deiner gesetzlichen Vertreter als Einverständniserklärung. Sofern nicht ein Elternteil alleinerziehend ist, müssen beide Elternteile unterschreiben.

Ort/Datum

Elternteil 1, Unterschrift

Ort/Datum

Elternteil 2, Unterschrift



010103027410A580611180

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sternenlabor e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:

Schmidstr. 10

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

08523 Plauen

Land / Country:
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE11ZZZ00002153753

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sternenlabor e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sternenlabor e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Sternenlabor e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Sternenlabor e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
 Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment
 Einmalige Zahlung / One-off payment
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
Land / Country:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:
Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell