



Antrag auf Mitgliedschaft im Magrathea Laboratories e. V.

Hiermit trete ich dem Verein Magrathea Laboratories (kurz: mag.lab) bei.

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung gelesen und erkenne diese genauso wie die Ziel des Vereins an.

Name

Nickname

Vorname

Nachname

Kontakt

Straße, Hausnummer

Plz

Ort

Mail

Geburtsdatum

Telefon

Mitgliedsbeitrag

ordentliches Mitglied

ermäßigtes Mitglied

Fördermitglied

Beitrag monatlich

min. 15 €

min. 7,50 €

min. 2 €

Zahlungsrhythmus

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den

Magrathea Laboratories e.V., Buttlarstraße 1a, 36039 Fulda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001913381

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Magrathea Laboratories 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. Meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bleiben bei einer verlangten Erstattung unberührt. Ich bin mir bewusst, dass ich die Kosten einer Rücklastschrift bei z.B. unzureichender Deckung tragen muss.

Kontoinhaber/in

Vollständiger Name der/des Kontoinhabers/in

IBAN

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Bank & BIC

Name der Bank

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Diesen Mitgliedsantrag bitte bei einem Vorstandsmitglied abgeben, per Mai kontakt@maglab.space oder per Post senden an: Magrathea Laboratories e.V. Buttlarstraße 1a, 36039 Fulda.