

Membership Form - Munich Maker Lab e.V.



Dachauer Str. 112h, 80636 München

Membership No. / Mitgliedsnr.:

Vorname First Name	_____	Straße & Nr. Street & No.	_____
Nachname Last Name	_____	Postleitzahl Postal Code	_____
Geburtstag Date of Birth	_____	Stadt City	_____
Mobilfunknummer Mobile Number	_____	eMail	_____

Bevorzugte Sprache
Preferred language English Deutsch

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Munich Maker Lab e.V.
I request to become a member of Munich Maker Lab e.V.

Monatlicher Mitgliedsbeitrag Monthly membership fee	regulär: regular <input type="checkbox"/> 20 €	ermäßigt: (Studenten, ...) reduced: (students, ...) <input type="checkbox"/> 10 € Grund: Reason _____	Dein eigener Betrag: Your custom amount <input type="checkbox"/> _____ €	Höhere Beträge sind natürlich möglich und helfen uns sehr. Unser Dank sei dir Gewiss! Higher fees are possible and help us a lot. Thank you very much!
--	--	---	--	---

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.
Ein Austrittserklärung muss mindestens drei Wochen vor Quartalsende erfolgen.

I accept the statutes of Munich Maker Lab e.V.
A notice of resignation has to be submitted at least 3 weeks before the end of the quarter.

Place, date / Ort, Datum

Signature / Unterschrift

Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.
For minors the signature of a legal guardian is necessary.

Authorization for a mandate for the SEPA Core Direct Debit Scheme:

Zahlungs-Empfänger: Creditor	Munich Maker Lab e.V., Dachauer Str. 112f, 80636 München Creditor identifier / Gläubiger-ID-Nr: DE68MGB0000143347
Kontoinhaber: Debtor	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben Name and address like above Vorname First Name _____ Nachname Last Name _____ PLZ & Stadt Postal Code & City _____ Straße & Nr. Street & No. _____ IBAN _____ Swift BIC _____ Name der Bank Name of bank _____

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Mandate for the SEPA Core Direct Debit Scheme	Ich/Wir ermächtige/n den Munich Maker Lab e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Munich Maker Lab e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. By signing this mandate form, you authorise the Creditor, Munich Maker Lab e.V., to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.	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. Notice: 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. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung Mandate for a single payment	<input checked="" type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung Mandate for recurrent payments

Place, date / Ort, Datum

Signature of account holder / Unterschrift des Kontoinhabers

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.
The mandate reference number will be communicated to the account holder with a separate announcement about the first direct debit collection.