



# STÖCKWERK e.V.

## STÖCKheimer WERKstatt für kreative Nachbarschaft & Natur

Bitte senden Sie diesen Antrag an den Vereinssitz:

c/o Brigitte Vaupel  
Hopfenkamp 6, 38124 Braunschweig  
info@stoeckwerk.de  
Tel. 0531 26 011 26

### Antrag auf Mitgliedschaft:

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein StöckWerk e.V. Die Satzung habe ich erhalten und erkenne diese an. Von den nachstehenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden.

Name: ..... Geburtsdatum: .....  
Vorname: ..... Telefon: .....  
Straße/Haus Nr.: ..... Email: .....  
PLZ/Wohnort: ..... Eintrittsdatum: .....

### Folgende in meinem Haushalt lebenden Personen nehmen an der Mitgliedschaft teil (Familienbeitrag):

| Name (Partner*in, Kinder) | Vorname: | geboren am: | Email: |
|---------------------------|----------|-------------|--------|
|                           |          |             |        |
|                           |          |             |        |
|                           |          |             |        |

### Jahresbeiträge des Vereins StöckWerk e.V.

- ☐ Ich zahle den regulären Jahresbeitrag von **24,00 €**
- ☐ Ich zahle den ermäßigten Jahresbeitrag für die Familie in Höhe von **36,00 €**
- ☐ Ich zahle den ermäßigten Jahresbeitrag für Schüler\*in, Auszubildende, Studierende\*\* **12,00 €**
- ☐ Ich zahle freiwillig einen Jahresbeitrag von **..... €**

\*\*Eine Kopie der entsprechenden Bescheinigung habe ich beigelegt.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich am 15.03. fällig. Der erste Beitrag wird anteilig berechnet im Beitrittsmonat eingezogen.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige StöckWerk e.V. von mir zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von StöckWerk e.V. von meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Auf Ihrem Kontoauszug finden Sie zukünftig die:

**Mandatsreferenznummer:** (wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

**Gläubiger-ID des Vereins: DE07ZZZ00002514374**

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.

**Kontoinhaber:** Name: ..... Vorname: .....

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

IBAN

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|