

Vetretungsberechtigter Vorstand:
Jan Korneffel (1. Vorsitzender)
Christian Lattemann (2. Vorsitzender)
Micha Ober (Kassenwart)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den *NorthCon e.V.* zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Vor- und
Nachname:

Straße, Hausnr.,
PLZ und Ort:

Mitgliedsbeitrag
pro Jahr¹⁾:

E-Mail:

Benutzername
auf *northcon.de*²⁾:

1) Der Mindestbeitrag liegt bei 36 €. Eine nachträgliche Änderung ist möglich. 2) Wenn du dieses Feld ausfüllst, wirst du auf der Website als Vereinsmitglied erkennbar sein (z.B. im Forum). Wenn du das nicht möchtest, lasse das Feld leer.

Ich beantrage die Aufnahme als:

aktives Mitglied Fördermitglied

Ich habe eine Kopie der Satzung erhalten (abrufbar unter <https://verein.northcon.de>) und erkenne diese an. Den Mitgliedsbeitrag werde ich zu Beginn der Mitgliedschaft für das restliche Jahr sowie in den Folgejahren jeweils zum 1.1. zahlen (Bankverbindung siehe unten, Verwendungszweck: „Mitgliedsbeitrag *Jahr, Name*“). Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum, Unterschrift (Antragsteller)

Minderjährige benötigen das Einverständnis eines Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Das unterschriebene Formular bitte im Original oder eingescannt als E-Mail an den Verein schicken (Kontakt Daten siehe unten). Der Beginn der Mitgliedschaft erfolgt mit der Annahme des Antrags durch den Vorstand und der Zahlung des ersten Beitrags.

NorthCon e.V.
% Jan Korneffel
Heidberg 1
22301 Hamburg
verein@northcon.de

Registergericht
Amtsgericht Hamburg
Registernummer: VR 23998

Bankverbindung
Postbank
IBAN: DE85 4401 0046 0481 4444 65
BIC: PBNKDEFF

SEPA-Lastschriftmandat

Hinweis: Fülle dieses Formular aus, wenn du deinen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift zahlen möchtest. Denke in diesem Fall bitte unbedingt daran, uns eine Änderung deiner Bankverbindung rechtzeitig mitzuteilen.

Ich/wir ermächtigen den NorthCon e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom NorthCon e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)