

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

Mitgliedsantrag

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

Vor- und
Nachname:

Vollständige
Adresse:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Benutzername
auf *northcon.de**:

** 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 und erkenne diese an. Den Mitgliedsbeitrag von derzeit 36 Euro pro Jahr 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

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

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE20ZZZ00002276878
Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt

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:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift

Das unterschriebene Formular bitte im Original oder eingescannt als E-Mail an den Verein schicken (Kontaktdaten siehe unten).

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