

	<b>Förderverein FEN: Free-Net Erlangen-Nürnberg-Fürth e.V.</b> Berliner Platz 1, 91052 Erlangen, Tel: 09131 610740, Fax: 09131 610739	MP:
---	--	-----

## Antrag zur Mitgliedschaft im Förderverein FEN e. V.

→ Bitte beim Ausfüllen gegebenenfalls Zutreffendes eindeutig markieren bzw. Unzutreffendes streichen!

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Firmen-, Vereins-, Organisationsname:	
Vorname, Name:		Geburtsdatum:	
Strasse, Hausnummer:			
PLZ:	Wohnort:	Land:	
Vorwahl:	Telefon:	FAX:	E-Mail:
Bestehender Login (bei F3N):			

<b>Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein FEN e. V. als:</b>		Freiwillig höherer Beitrag:      Euro
<input type="checkbox"/> Normales Mitglied:	25,00 Euro / Jahr	
<input type="checkbox"/> Ermäßigtes Mitglied: SchülerInnen, StudentInnen, Auszubildende *):	5,00 Euro / Jahr	
<input type="checkbox"/> Schule:	0,00 Euro / Jahr	
<input type="checkbox"/> Verein, Unternehmen, Selbständiger oder Institution:	25,00 Euro / Jahr	
Aktuelle Informationen und Beiträge: siehe <a href="#">Beitragsordnung</a>		

### Zahlungsweise:

\*) Ermäßigung nur bei jährlicher, rechtzeitiger Vorlage des Nachweises!

<input type="checkbox"/> <b>Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat</b>	<input type="checkbox"/> <b>Überweisung / Dauerauftrag</b>
IBAN:	<b>IBAN: DE45 7635 0000 0000 0834 81</b>
Geldinstitut:	<b>Sparkasse Erlangen (BIC: BYLADEM1ERH)</b>
Kontoinhaber:	Verwendungszweck: <b>FEN Mitgliedsbeitrag</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07FEN00001047540 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag <Mitgliedsnummer>	<b>Falls Sie nicht von Ihrem Konto aus überweisen, geben Sie bitte im Verwendungszweck auch Ihren Namen an.</b>

Ich ermächtige den Förderverein FEN: Free-Net Erlangen-Nürnberg-Fürth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein FEN 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.

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten