

# Mitgliedsantrag

WERDEN SIE MITGLIED  
IN UNSEREM  
TECHNOLOGIE CAMPUS  
DINKELSBÜHL

Helfen Sie mit bei der Gestaltung des Technologie Campus Dinkelsbühl e. V. für Kinder und Jugendliche. Hier werden junge Technikinteressierte an neue und aktuelle Technologien praktisch herangeführt. Gleichzeitig werden sie aber auch Werkzeuge und Geräte benutzen können, die Ihnen zu Hause oder in der Schule nicht zur Verfügung stehen, z.B. 3D-Drucker, Hochleistungscomputer, VR-Brillen, etc...

Der Campus ist täglich geöffnet und kann sowohl während der Schulzeit als auch am Nachmittag genutzt werden.

Weitere Informationen, insbesondere die Satzung, finden Sie unter: [www.tc-dkb.de](http://www.tc-dkb.de)



BEITRAGSGRUPPE	JAHRES- BEITRAG EUR	BITTE AUSWÄHLEN
<b>Ehrenmitglied</b>	-	—
<b>Kinder / Jugendliche</b> bis 18 Jahre	-	—
<b>Auszubildende, Schüler</b> und <b>Studenten</b> über 18 Jahre	10,00	—
<b>Mitglied</b> über 18 Jahre	25,00	—
<b>Kleinunternehmen</b> (bis 30 MA)	1.500,00	—
<b>Unternehmen</b> (ab 31 MA bis 150 MA)	3.000,00	—
<b>Unternehmen</b> (ab 151 MA)	6.000,00	—
<b>Körperschaft des öffentlichen Rechts; Gemeinnützige Institution</b>	1.500,00	—
<b>Öffentlich-rechtliche Hochschule/Fachhochschule/Fachschule</b>	700,00	—

Spende leisten. Diese soll einmalig oder jährlich betragen.

Sie erhalten für Ihre Spende eine gesonderte Verwendungsbestätigung bzw. Spendenbescheinigung.

## BEITRITTSERKLÄRUNG (BEI MINDERJÄHRIGEN ANTRAGSTELLERN BITTE AUCH RÜCKSEITE AUSFÜLLEN)

Der TECHNOLOGIE CAMPUS DINKELSBÜHL E. V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

### DATEN DES ANTRAGSTELLERS

Herr  Frau  keine Angaben      Titel (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Vorname/Firma \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ Telefon-/Mobilnr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beantragt die Aufnahme als \_\_\_\_\_ (Auswahl lt. Beitragsordnung)

Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei minderjährigen Antragstellern Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### DATEN DES Beitragszahlers bzw. Spenders (falls abweichend vom Antragsteller)

Herr  Frau  keine Angaben      Titel (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Vorname/Firma \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ Telefon-/Mobilnr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16TCD00002617226. Vereinsanschrift: TECHNOLOGIE CAMPUS DINKELSBÜHL E. V., Kreuzespanring 20, 91550 Dinkelsbühl.

Ich ermächtige den TECHNOLOGIE CAMPUS DINKELSBÜHL E. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TECHNOLOGIE CAMPUS DINKELSBÜHL E. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN \_\_\_\_\_ (22 Stellen bei deutschen Konten)

BIC \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei minderjährigen Antragstellern Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**WICHTIG: Bitte signieren Sie hier abschließend. Das Dokument wird dann für weitere Eingaben gesperrt!**

Der TECHNOLOGIE CAMPUS DINKELSBÜHL E. V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

## DATEN DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (NUR FÜR MINDERJÄHRIGEN ANTRAGSTELLERN)

Herr  Frau  keine Angaben      Titel (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Vorname/Firma \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ Telefon-/Mobilnr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten



**TECHNOLOGIE**  
**CAMPUS**  **DINKELSBÜHL**