



hackerspace kassel

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem flipdot e.V. ab dem  
Ersten / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ als Mitglied bei  
und erkenne die Satzung und die Ziele des Vereins an.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Nick: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Volljährig: ( ) Ja ( ) Nein

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

Telefon (optional): \_\_\_\_\_

Ort, Datum & Unterschrift

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter.

Ich bezahle als Mitglied dabei den

( ) vollen Betrag von mindestens 36 €/Monat

( ) ermäßigten Betrag von 18 €/Monat

( ) Beitrag für juristische Personen von mindestens 54 €/Monat, und zwar \_\_\_\_\_ €/Monat

und meine Zahlung erfolgt monatlich für den kommenden Monat per Dauerauftrag

Kontoinhaber: flipdot e.V.

Kontonummer: 1147713

Bankleitzahl: 52050353

Sparkasse Kassel