

## Antrag auf Aufnahme in das FabLab Karlsruhe e.V.

Nur vollständig ausgefüllte Anträge können entgegengenommen werden.

Vorname\* \_\_\_\_\_ Nachname\* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Geschlecht\* \_\_\_\_\_

Bitte beachten: Minderjährige werden erst nach einem Gespräch mit den Erziehungsberechtigten aufgenommen.

### Meine Adresse und persönliche Daten

Str. & Hausnr.\* \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort\* \_\_\_\_\_  
E-Mail\*(wichtig!) \_\_\_\_\_  
Telefon\* \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

### Meine Bankverbindung

Bankname\* \_\_\_\_\_ BIC\* \_\_\_\_\_  
IBAN\* \_\_\_\_\_

Ich ermächtige das FabLab Karlsruhe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FabLab Karlsruhe e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum und Ort\* \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

### Anzumeldende Familienmitglieder

Das FabLab bietet eine "Familienmitgliedschaft" an, bei der der Lebenspartner (verheiratet oder nicht) und im selben Haushalt lebende Kinder zum gleichen (freiwilligen) Mitgliedsbeitrag angemeldet werden können. Hiermit werden angemeldet (Änderungen sind auch nachträglich möglich):

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

(Weitere Familienmitglieder können auf der Rückseite angegeben werden.)

### Ich habe sowohl die Satzung als auch die Werkstattordnung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, sie zu beachten und einzuhalten.

Laut Vollversammlung vom 28.2.2015 ist der Mitgliedsbeitrag freiwillig, wir bitten dich aber, bei der Beitragshöhe zu berücksichtigen, dass das Fablab Miete, Verbrauchsmaterial und auch neue Maschinen bezahlen muss. Wir empfehlen daher einen monatlichen Mitgliedsbeitrag von 10 € für Schüler/Studenten und 20 € für Berufstätige - gerne auch mehr.

**Hiermit erkläre ich mich bereit, monatlich freiwillig \_\_\_\_\_ € als Mitgliedsbeitrag zu bezahlen.**

Datum\* \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

Wie hast du uns gefunden?

\* Pflichtfeld