

Antrag auf Mitgliedschaft beim Digitales Aachen e.V. (DIGITAC)



Die mit * gekennzeichneten Felder sind in jedem Fall auszufüllen.

Über die Aufnahme neuer Mitglieder und Beitragsermäßigungen entscheidet satzungsgemäß der Vereinsvorstand.

Die Mitgliedschaftstypen G, P und X sind juristischen Personen oder Vereinen vorbehalten.

Der Alias wird unter anderem für die Vereins-E-Mail-Adresse und sonstige weitere vereinsinterne/-IT Prozesse benutzt.

Die Beitragssätze ergeben sich gemäß Satzung aus der jeweils aktuellen Beitragsordnung. Für Lastschriftzahlungen bitte auch die umseitige Einzugsermächtigung ausfüllen.

Erklärung & Unterschrift

Ich habe die Satzung des "Digitales Aachen e.V." (DIGITAC) zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlungen oder des Vorstands zuwiderlaufen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst werden und im Rahmen vernünftiger sowie gesetzlicher Datenschutzrichtlinien gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand beenden kann.

Ort, Datum*: _____ Unterschrift: _____

Antragssteller	
Vorname*:	_____
Nachname*:	_____
Geburtsdatum*:	_____
Adresse*:	_____
PLZ & Wohnort*:	_____
Telefon:	_____
Telefon alternativ:	_____
E-Mail-Adresse:	_____
GPG-KeyID:	_____
Art der Mitgliedschaft:	
	<input type="checkbox"/> normale Mitgliedschaft (N)
	<input type="checkbox"/> ermäßigte Mitgliedschaft (E)
	<input type="checkbox"/> Semestermitgliedschaft (S)
	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (F)
Bitte wählen*:	<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft (+)
	<input type="checkbox"/> gemeinnützige Mitgliedschaft (G)
	<input type="checkbox"/> Profi-Mitgliedschaft (P)
	<input type="checkbox"/> eXtra-Mitgliedschaft (X)
nur für Förder- bzw. eXtra-Mitglieder:	
Monatsbeitrag:	_____
	(mindestens 15 bzw. 90 Euro pro Monat)
Nickname	
Alias:	_____
Alias (alternativ):	_____
Zahlungsweise:	
Bitte wählen*:	<input type="checkbox"/> Überweisung
	<input type="checkbox"/> quartalsweise
Bitte wählen*:	<input type="checkbox"/> halbjährlich
	<input type="checkbox"/> jährlich