



**BEITRITTSERKLÄRUNG:** Ja, ich möchte Mitglied im "Laissez-Faire e.V." werden!

Aktives Mitglied (min. 24€ / Jahr)      Anderer Betrag: \_\_\_\_\_  
Als ein solches wirst du maßgebend an der Organisation und Umsetzung unserer Events beteiligt, als auch an der weiteren Entwicklung des Vereins teilhaben können. Aktive Mitglieder besitzen ein Stimmrecht bei Versammlungen!

Passives Mitglied (min. 12€ / Jahr)      Anderer Betrag: \_\_\_\_\_  
Passive Mitglieder werden explizit zu Vereinsveranstaltungen eingeladen und erhalten unterschiedliche Vorzüge als auch Vergünstigungen bei kostenpflichtigen Events. Sie besitzen kein Stimmrecht bei Vereinsversammlungen!

Fördermitglied (min. 48€ / Jahr)      Anderer Betrag: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_ Nachname\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_ Plz, Ort\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgetreu sind. Jugendliche unter 18 Jahren können nicht zur Anmeldung angenommen werden. **\* : Pflichtangaben**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren abgebucht wird. Die Beiträge werden jährlich erhoben und zum Anfang eines neuen Jahres fällig. Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Jahresende erfolgen und muss schriftlich bis zum 30.09 des Jahres erfolgen.

### **Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat):**

Ich ermächtige den Laissez-Faire e.V. bis auf Widerruf, den oben genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Laissez-Faire e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: [D][E][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]

Ferner erkläre ich mich bereit zu einer einmaligen Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_

**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.

Mit der Aufnahme in den Kulturverein Laissez-Faire e.V. erkenne ich die jeweils gültige Satzung sowie die Pflichten zur Zahlung der Beiträge und Umlagen entsprechend den Beschlüssen der Mitgliederversammlung an.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**1. Vorstand** Tim 'Tation' Schenk  
Brixener Str. 22, 90592 Schwarzenbruck  
tim@laissez-faire.org



**2. Vorstand** Phillip 'Flip' Hönig  
Pfinzing Str. 8, 90537 Feucht  
flip@laissez-faire.org