



# EBE-Online e.V.

Augustinerstraße 4a, 85560 Ebersberg, Tel: 08092-83549, Fax: 08092-83548

## Beitrittsantrag

Antragsteller:

Name	Vorname	Geburtstag
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon	E-Mail	Fax
<b>Bei Familienmitgliedschaft (gleicher Wohnsitz):</b>		
Name 2	Vorname	Geburtstag
Name 3	Vorname	Geburtstag
Name 4	Vorname	Geburtstag

**Ich beantrage die Mitgliedschaft / Umschreibung bei EBE Online e.V.:** Das Mitgliedsjahr entspricht dem Kalenderjahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr wenn nicht vor dem 16.11. gekündigt wird. Umschreibungen in andere Mitgliedsarten sind jederzeit möglich. Die Mitgliedschaft ist nur mit einer Einzugsermächtigung möglich.

- |  |                        |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied (ordentliches Mitglied)      | Jahresbeitrag € 42,00  |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft                      | Jahresbeitrag € 60,00  |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied (gemeinnützige Vereine) | Jahresbeitrag € 90,00  |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied (nicht gemeinnützig)    | Jahresbeitrag € 144,00 |

**Ich hätte gerne statt der Standard E-Mail Adresse vorname.nachname@ebe-online.de die folgende:**

@ebe-online.de

**Ich habe von EBE-Online und dem InternetZentrum erfahren durch:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anzeigenblatt HALLO / Kurier | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Bekannten | <input type="checkbox"/> Internet-Recherche |
| <input type="checkbox"/> Schaukasten am Landratsamt   | <input type="checkbox"/> Stadtmagazin             | <input type="checkbox"/> Grafing Aktuell    |

<b>Ich beantrage die Mitgliedschaft / Umschreibung bei EBE-Online e.V.</b>	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)
<b>Ich bin einverstanden mit der elektronischen Speicherung meiner Daten.</b>	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Ebersberg, den \_\_\_\_\_

**Die Zahlung des jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrags ist nur per SEPA-Lastschrift möglich. Nach Eingang Ihres Beitrittsantrags bei der Mitgliederverwaltung erhalten Sie das Formular zum sogenannten SEPA-Lastschriftmandat, das Sie bitte ausgefüllt sowie unterschrieben an uns zurück schicken.**

Geworben von, Name	Vorname	EBE-Online Mitgliedsnummer
--------------------	---------	----------------------------

Bitte senden Sie den Antrag per Fax an 08092-83548

oder per Post an:

**EBE-Online e.V.  
Augustinerstraße 4a  
85560 Ebersberg**