



Beitrittsantrag

Antragsteller:

Name	Vorname	Geburtstag
Straße	PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail	Fax

Bei Familienmitgliedschaft (gleicher Wohnsitz):

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 |

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