

Bürgernetz Neuburg-Schrobenhausen e.V.

Neuantrag auf MitgliedschaftÄnderung der Mitgliedschaft

Empfänger	Bürgernetz Neuburg-Schrobenhausen e.V. Geschäftsstelle Platz der Deutschen Einheit 1 86633 Neuburg	Tel.: 08431 / 57334 Fax: 08431 / 57433
Neuantrag oder Änderung	Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bürgernetz Neuburg-Schrobenha (Zutreffendes bitte ankreuzen). Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahres Privatperson (Erwachsene/r Privatpersonen ermäßigt (Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose – gegen Nachweis für ein Ja Familien und Partner gesamt Vereine, Schulen und nichtkommerzielle Organisationen Privatperson, Familie, Verein mit eigenem Domainnamen Firmen und Kommunen als Sponsoren	ende gekündigt werden € 18,- / Jahr hr) € 12,- / Jahr € 25,- / Jahr € 18,- / Jahr € 36,- / Jahr € 50,- / Jahr
Bankeinzug	Die jährlichen Mitgliedsbeiträge dürfen von dem unten genannten Konto wide werden. Kontonummer BLZ bei Kredit Kontoinhaber Datum Unterschi	tinstitut
Email und Homepage	□ Ich wünsche folgende E-Mail-Adresse: □ Meine E-Mail-Adresse soll nicht im Online-Adressenverzeichnis abrufbar sein. E-Mail-Namen können Sie frei wählen. Beispiele sind vorname.nachname – etwa hans.meier@neusob.de. Oder Sie verwenden nur den ersten Buchstaben des Vornamen wie in h.meier@neusob.de. Den Punkt können Sie wahlweise weglassen. Spitznamen sind zulässig, wie in mickymaus@neusob.de. Nicht zulässig im E-Mail-Mamen sind Umlaute wie öäü und ß. Zahlen können jedoch verwendet werden. Die Groß- bzw. Kleinschreibung ist beliebig. Bei Familienmitgliedschaft erhalten Sie weitere E-Mail-Adressen formlos per E-Mail an geschaeftsstelle@neusob.de, sobald Ihre Mitgliedschaft bei uns eingetragen ist. □ Ich wünsche folgende Homepageadresse: http://www.neusob.de/~ Eine Homepage kann auch zu einem späteren Zeitpunkt eingerichtet werden. Näheres zum Einrichten einer Homepage finden Sie auf http://www.neusob.de/webmaster. Wenden Sie sich bitte für weitere Details per E-Mail an webmaster@neusob.de.	
	Vorname, Nachname Straße, Nr. PLZ Wohnort Telefon Fax Geburtsdatum Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden. Meine Daten werden vertraulich gemäß §5 BDSG behandelt. Die umseitig abgedruckten Nutzungsbedingungen erkenne ich an. Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten falls minderjährig)	