

**VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN,
UNTERSCHREIBEN UND
AB DAMIT ZUR POST!**

Oder du bringst deine Anmeldung einfach persönlich im **WERKRAUM** vorbei.

WERKRAUM Augsburg gUG
Provinstraße 52
86153 Augsburg

ICH WILL EINE MITGLIEDSCHAFT FÜR 29 EUR PRO MONAT

VORNAME

NAME

GEBURTSDATUM

E-MAIL-ADRESSE

MITGLIEDSNUMMER (AUF DEINER KARTE)

OPTIONEN:

29 EUR PRO MONAT / MINDESTLAUFZEIT 6 MONATE

29 EUR PRO MONAT / MINDESTLAUFZEIT 12 MONATE

-> INKL. GUTSCHEIN FÜR 2H NUTZUNG GEBÜHRENPFLICHTIGER MASCHINEN

Ich schließe verbindlich eine **MITGLIEDSCHAFT** mit dem WERKRAUM Augsburg ab. Die Mitgliedschaft berechtigt mich die Werkstätten nach einer Einweisung durch einen Fachberater jederzeit zu den Öffnungszeiten zu nutzen. Bei Nutzung bestimmter Maschinen fallen zusätzliche Kosten an. Ich akzeptiere die geltende Benutzerordnung, die unter www.werkraum-augsburg.de unter „Formulare“ abrufbar ist.

Der Beitrag wird erstmals im Folgemonat abgebucht und dann jeweils am Anfang des Monats eingezogen. Die Laufzeit beträgt sechs Monate bzw. 12 Monate je nach gewählter Option und verlängert sich um weitere sechs Monate, wenn nicht spätestens sechs Wochen vor Ablauf gekündigt wird.

Ich erkläre mich mit der elektronischen Erfassung und Verarbeitung meiner Daten zu Verwaltungszwecken einverstanden. Ich kann diese Daten jederzeit einsehen, ändern oder löschen lassen.

Ja, ich möchte den WERKRAUM-Newsletter erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: WERKRAUM Augsburg gUG (haftungsbeschränkt), Anschrift: Provinstraße 52, 86153 Augsburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64 ZZZ0 0001 5940 79, Mandatsreferenz (wird vom Werkraum erstellt): _____

VORNAME, NAME

STRASSE, HNR.

PLZ, ORT

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT

Ich ermächtige die WERKRAUM Augsburg gemeinnützige UG (haftungsbeschränkt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werkraum Augsburg gemeinnützige UG (haftungsbeschränkt) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift