

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

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

WERKRAUM Augsburg gUG  
Provinosstraße 52  
86153 Augsburg

## ICH WILL EINE MITGLIEDSCHAFT ABSCHLIESSEN

**VORNAME**

---

**NAME**

---

**STRASSE, HNR.**

---

**PLZ, ORT**

---

**GEBURTSDATUM**

---

**E-MAIL-ADRESSE**

---

**MITGLIEDSNUMMER (AUF DEINER KARTE)**

---

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 je nach Mitgliedschaft zusätzliche Kosten an. Ich akzeptiere die geltende Werkstattordnung, die unter [www.werkraum-augsburg.de](http://www.werkraum-augsburg.de) abrufbar ist.

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

**BITTE WÄHLEN:**

- BASIC** - 29 EUR/MONAT
- PLUS** - 59 EUR/MONAT (inkl. Spezialmaschinen)

**OPTIONAL:**

- Ja, ich bin Student\*in und möchte die Vergünstigung erhalten (Basic - 23 EUR/Monat; Plus - 47 EUR/Monat)

Voraussichtliches Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Bitte Immatrikulationsbescheinigung anhängen!

- Ja, ich möchte den WERKRAUM-Newsletter erhalten.

**KOPIE:**

- Ja, mir wurde eine Kopie ausgehändigt.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

**VORNAME, NAME**

---

**STRASSE, HNR.**

---

**PLZ, ORT**

---

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.

**IBAN**

---

**BIC**

---

**KREDITINSTITUT**

---

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