

Verbund Offener Werkstätten e.V.
Postfach 12 01 12
40601 Düsseldorf

← Bitte per Post im Original an die
nebenstehende Adresse senden.

Antrag auf Mitgliedschaft im Verbund Offener Werkstätten e.V.

Ich/Wir treten dem Verbund Offener Werkstätten e.V. bei und unterstützen seine Ziele als...

aktives Mitglied / ordentliches Mitglied

(Bitte nur hier Ihr Kreuz setzen, wenn Sie eine **gemeinnützige Körperschaft** sind, deren Hauptziel der Betrieb **Offener Werkstätten** ist)

Fördermitglied

(Bitte setzen Sie hier hier Kreuz, wenn Sie eine **Reparatur-Initiative**, ein **Repair Café**, eine **natürliche Personen** oder eine **nicht-gemeinnützige Körperschaft** sind und wählen Sie anschließend hier unten Ihren freiwilligen Jahresbeitrag.)

Höhe des freiwilligen Jahresbeitrag von Fördermitglied: _____ Euro

Versicherungen (optional)

Haftpflichtversicherung:

- Ja, ich/wir wollen die Verbandshaftpflichtversicherung für unser Projekt abschließen.
- Die Informationen zu Art und Umfang habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen (<http://www.offene-werkstaetten.org/seite/versicherung>)
- Mir/Uns ist bekannt, dass die Jahresprämie für die Haftpflichtversicherung jährlich und im Voraus eingegangen sein muss, damit Versicherungsschutz besteht.

Unfallversicherung:

- Ja, ich/wir wollen die Unfallversicherung für unser Projekt abschließen.
- Die Informationen zu Art und Umfang habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen (<http://www.offene-werkstaetten.org/seite/unfallversicherung>)
- Mir/Uns ist bekannt, dass die Jahresprämie für die Unfallversicherung jährlich und im Voraus eingegangen sein muss, damit Versicherungsschutz besteht.

- weiter auf Seite 2 -

Verbund Offener Werkstätten e.V.
c/o Open Knowledge Foundation
Singerstraße 109, 10179 Berlin

www.offene-werkstaetten.org
info@offene-werkstaetten.org

Kontoverbindung:
GLS-Bank (Bochum)
IBAN: DE76 4306 0967 1144 2357 00
BIC: GENODEM1GLS

Vereinsregister: VR 31850 B
Steuernummer: 103/111/41584

Kontaktdaten

Ansprechpartner/in	
Vor- Nachname	
Funktion	
Telefon	
E-Mail Ansprechpartner/in	
E-Mail Organisation	
Gültige Postadresse für Mitgliedschaft	
Name	
c/o	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Allgemeine Informationen	
Name des Projekts	
Träger (falls vorhanden)	
Gemeinnützigkeit des Trägers	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
URL	

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich mit Absendung dieses Antrages dazu verpflichte, meine Initiative/mein Projekt auf einer der folgenden Webseiten zu verzeichnen. Die entsprechende URL sende ich per E-Mail an die buchhaltung@offene-werkstaetten.org.

- Offene Werkstätten: www.offene-werkstaetten.org
- Reparatur-Initiativen: www.reparatur-initiativen.de

Beitragszahlungen

Ich/Wir richten einen **Dauerauftrag** ein, sodass der Mitglieds-/Förderbeitrag, sowie die Jahresprämie für die Haftpflichtversicherung (sofern angekreuzt), im Vorhinein spätestens in der ersten Dezemberwoche des Vorjahres eingeht (und senden unaufgefordert eine Einrichtungsbestätigung per Mail).

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass der Mitglieds-/Förderbeitrag, sowie die Jahresprämie für die Versicherungen (sofern angekreuzt), per **Lastschriftmandat** abgebucht wird (bitte Formular auf der letzten Seite ausfüllen).

- weiter auf Seite 3 -

- Der Zweck und die Ziele des Verbund Offener Werkstätten e.V. sind mir/uns bekannt.
- Mit der Speicherung meiner Daten zur Vereinsverwaltung bin ich/sind wir einverstanden.
- Die [Gebührenordnung](#) in ihrer gültigen Fassung ist mir/uns bekannt.

Ort, Datum, Unterschrift
(für Körperschaften eine zeichnungsberechtigte Person)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001285078

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Verbund Offener Werkstätten e.V. ausgefüllt)

Wir ermächtigen dem Verbund Offener Werkstätten, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verbund Offener Werk auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum, Unterschrift
(für Körperschaften eine zeichnungsberechtigte Person)