Abovereinbarung

Hiermit schließe ich ein Abo für die Nutzung der Offenen Werkstatt HOBBYHIMMEL in Stuttgart Feuerbach ab.

1) PERSÖNLICHE ANGABEN

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
E-Mail	
Telefon	
Geburtsdatum	12.12.13

2) ART UND LAUFZEIT

○ PLUS ABO (aktuell 35€ Pro Monat, 30€ für Vereinsmitglieder)

Es besteht parallel eine Vereinsmitgliedschaft: ◉ Ja ○ Nein

Das Abo startet am: 26.09.2023

Laufzeit: ○ 6 Monate ○ 12 Monate ◉ Unbegrenzt

Zahlungsweise: monatlich per Bankeinzug

3) DATENSCHUTZVEREINBARUNG

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Bundesdatenschutzgesetz § 28 (9) vom **„Verein zur Verbreitung Offener Werkstätten“** ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Aboverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Die AGBs des **„Verein zur Verbreitung Offener Werkstätten“** sind mir bekannt (aktuelle Version auf der Homepage). Zustellungen werden an meine dem Verein gemeldete E-Mail-Adresse oder Post-Adresse gesandt. Änderungen meiner Konto- und Kontaktdaten werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die vorstehenden Angaben und schließe ein Abo zur Nutzung der Werkstatt ab.

01.04.2025

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

5) SEPA-MANDAT

Angaben zum Zahlungsempfänger: Verein zur Verbreitung Offener Werkstätten, Siemensstrasse 140, 70469 Stuttgart – Feuerbach.

Gläubiger-Identifikations-Nr. (wird vom Verein ausgefüllt):

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt):

Mandatsdatum (wird vom Verein ausgefüllt):

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger „Verein zur Verbreitung Offener Werkstätten“, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Verein zur Verbreitung Offener Werkstätten“ von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name Kontoinhaber*in:	
Name und Sitz der Bank:	
IBAN:	

Datum, Ort: 12.12.13	Unterschrift:

Eingegangen am	
Digital in der Aboverwaltung erfasst	
Bestätigung versandt	
SEPA Abbuchung eingerichtet am	