

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in perdox e.V. Mit meiner Aufnahme erkenne ich die Vereinsziele und die Satzung von perdox e.V. an. Mit der elektronischen Erfassung meiner Daten bin ich einverstanden.

### Angaben zur Person

Herr     Frau     Firma

\_\_\_\_\_  
Titel (natürliche Personen)

\_\_\_\_\_  
Vorname (natürliche Personen)

\_\_\_\_\_  
Nachname (natürliche Personen)  
Name (juristische Personen)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (natürliche Personen)

### Kontaktdaten (bei Anschrift bitte landestypisches Format verwenden)

\_\_\_\_\_  
Anschrift 1 (in D: Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
Anschrift 2 (in D: ggf. Zustellanweisung)

\_\_\_\_\_  
Anschrift 3 (in D: PLZ und Ort)

\_\_\_\_\_  
Land (falls nicht Deutschland)

\_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz)

\_\_\_\_\_  
Telefon (mobil)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

#### perdox e.V.

Verein zur Förderung der Hochbegabung  
Bienweg 21  
90425 Nürnberg  
Email: [info@perdox.org](mailto:info@perdox.org)  
[www.perdox.org](http://www.perdox.org)

Dein Ansprechpartner:

**Andreas Leonhardt**

– 1. Vorsitzender –  
Nibelungenring 5  
90559 Burgthann

Email: [1vorsitzender@perdox.org](mailto:1vorsitzender@perdox.org)

Seite 2 des Antrags von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (natürliche Personen)  
Name (juristische Personen)

**Gesetzlicher Vertreter (Minderjährige und juristische Personen)**

**Gewünschte Art der Mitgliedschaft und Jahresbeitrag**

\_\_\_\_\_  
Vorname

Ordentliches Mitglied  
gem. § 3 Abs. 1 der Vereinssatzung

Normaler Mitgliedsbeitrag  
(derzeit 48,- € p.a.)

Ermäßigter Mitgliedsbeitrag  
(derzeit 24,- € p.a.)

\_\_\_\_\_  
Nachname

Förderndes Mitglied  
gem. § 3 Abs. 2 der Vereinssatzung  
(derzeit 12,- € p.a.)

\_\_\_\_\_  
Freiwilliger höherer Jahresbeitrag,  
falls gewünscht €

Die zur Bearbeitung meines Aufnahmeantrags erforderlichen Dokumente füge ich bei. Hierzu gehören insbesondere:

- Nachweis über die Erfüllung der Aufnahmevoraussetzungen bei Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft (in Kopie)
- Nachweis über das Vorliegen von Ermäßigungsvoraussetzungen bei Antrag auf Beitragsermäßigung (in Kopie)
- SEPA-Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers bzw. dessen gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n perdox e.V., Zahlungen von meinem/unserem u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von perdox e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann bzw. wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
DE28PDX00000083176

\_\_\_\_\_  
Gläubiger-Identifikationsnummer von perdox e.V.

\_\_\_\_\_  
wird separat mitgeteilt

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Ausfüllhinweise:

- Dieses Mandat dient ggf. zur Vorlage bei Banken. Es muss daher vollständig ausgefüllt werden, auch wenn die Informationen dem Verein bereits auf anderem Wege bekannt sind
- Bei gemeinschaftlich geführten Konten ist zusätzlich anzugeben, ob jeder Kontoinhaber einzelverfügberechtigt ist (Oder-Konto) oder alle Kontoinhaber nur gemeinsam verfügen können (Und-Konto). Im letztgenannten Fall ist die Unterschrift aller Kontoinhaber erforderlich.

---

#### perdox e.V.

Verein zur Förderung der Hochbegabung  
Bienweg 21  
90425 Nürnberg  
Email: [info@perdox.org](mailto:info@perdox.org)  
[www.perdox.org](http://www.perdox.org)

Dein Ansprechpartner:

**Andreas Leonhardt**

– 1. Vorsitzender –  
Nibelungenring 5  
90559 Burgthann

Email: [1vorsitzender@perdox.org](mailto:1vorsitzender@perdox.org)