

Kommunikationsnetz Franken e.V.

Geschäftsstelle
c/o Peter Heintl

Stirnerstraße 45
90425 Nürnberg

Aufnahmeantrag Kommunikationsnetz Franken e.V.

Antragsteller

(Der Antragsteller muss eine Privatperson sein!)

Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße, Nr	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

Ich möchte Mitglied im Verein Kommunikationsnetz Franken e.V. werden.⁽¹⁾
Die Satzung⁽²⁾ habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Region⁽³⁾: Nürnberg Regensburg Würzburg

Geworben durch:

⁽¹⁾ Mitgliedsbeitrag: 5,00 €/Monat

⁽²⁾ Satzung: <https://www.franken.de/knf/satzung/>

⁽³⁾ Regionen: <https://www.franken.de/knf/regionen/>

User- und Rechnername

Jeder angeschlossene Rechner erhält einen Namen. Dieser Rechnername ist frei wählbar, sofern er noch nicht innerhalb der Domain existiert und den Richtlinien entspricht. Er sollte ausschließlich Kleinbuchstaben ohne Umlaute enthalten und mindestens 3 und nicht länger als 7 Zeichen sein. Sie können optional einen weiteren Rechner registrieren lassen. Der so genannte Site-Name entspricht immer dem Namen des (Erst-)Rechners. Sie können unten zu Ihren gewünschten Rechnernamen auch alternative Namen angeben für den Fall, dass der Wunschname bereits vergeben ist.

Mit der Wahl eines Usernamens ergibt sich Ihre persönliche EMail-Adresse in der Domain **franken.de** zu **USERNAME@RECHNERNAME.franken.de**.

User:	<input type="text"/>	
	Wunschname	Alternative
Rechner:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zweitrechner:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Richtlinien für den KNF-Netzbetrieb

Mir sind die Richtlinien für den KNF-Netzbetrieb⁽¹⁾ bekannt. Ich erkläre hiermit, dass ich diese Richtlinien bei der Nutzung der KNF-Dienste beachten und befolgen werde. Die Datenschutzerklärung⁽²⁾ habe ich zu Kenntnis genommen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift
	Bei Minderjährigen:	<input type="text"/>
		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

⁽¹⁾ Richtlinien: <https://www.franken.de/knf/richtlinien/>

⁽²⁾ Datenschutz: <https://www.franken.de/datenschutz/>

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein

Kommunikationsnetz Franken e.V., Stirnerstr. 45, 90425 Nürnberg,

die anfallenden Zahlungen von meinem / unserem Konto

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

(ggfs. abweichende Anschrift)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom *Kommunikationsnetz Franken e.V., Stirnerstr. 45, 90425 Nürnberg, Gläubiger-Identifikationsnummer DE3400000030106*, auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die vom SEPA-Lastschriftabkommen vorgeschriebene Mandatsreferenz ist die nach erfolgter Aufnahme vom Verein vergebene Mitglieds- bzw. Teilnehmernummer. Sie wird zusammen mit den Online-Zugangsdaten in der schriftlichen Aufnahmebestätigung kommuniziert.

Hinweis: Ich kann (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.

Ort

Datum

Unterschrift
des Kontoinhabers / der Kontoinhaber(in)