

# Mitgliedsantrag

## Roter Stern Sudenburg e.V.



Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **VEREIN** beizutreten. Dazu musst du bitte noch das folgende Formular **vollständig** ausfüllen.

### PERSONENDATEN Antragsteller (mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder, bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.\*: \_\_\_\_\_ PLZ\*/ Ort\*: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon\*: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Abteilung\*: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Eintritt (Datum)\*: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß DSGVO und Bundesdatenschutzgesetz, bin ich einverstanden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mögliche Abbildungen und Veröffentlichungen meiner Person im Rahmen der Vereinsaktivitäten dargestellt werden dürfen. Einwilligungserklärung zur DSGVO ist Bestandteil der Anmeldung (im Anhang).

### MITGLIEDSBEITRAG

Die Beitragshöhe richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung und muss unter Angabe des Mitgliedsnamens bis zum 05. eines jeden Monats auf das Vereinskonto:

**Empfänger:** Roter Stern Sudenburg e.V.

**IBAN:** DE98 8105 3272 0030 3719 73

**BIC:** NOLADE21MDG

überwiesen werden (bei Barzahlungen fallen zusätzlich 2,- € Bearbeitungsgebühr je Zahlung an).

Mit dieser Erklärung trete ich dem VEREIN bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem VEREIN keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann spätestens 14 Tage zum Quartalsende schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Vereins behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Der Antragsteller hat das Merkblatt mit den wichtigen Informationen zur Aufbewahrung erhalten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: **Antragsteller**

### Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein ab dem \_\_\_\_\_

Name/Vorname Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Anschrift (wenn abweichend Antrag) \_\_\_\_\_

und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung. Wir sind erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_

**Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: **Erziehungsberechtigte**

20,- € Anmeldegebühr FSA erhalten: ja / nein

(Stempel / Unterschrift Verein)

**Roter Stern Sudenburg e.V.**  
Dodendorfer Straße 74  
39120 Magdeburg  
Amtsgericht Stendal: VR 11604

**1. Vorsitzender:**  
Karsten Heine  
E-Mail: [info@rotersternsudenburg.de](mailto:info@rotersternsudenburg.de)  
[www.rotersternsudenburg.de](http://www.rotersternsudenburg.de)

**Bankverbindung:**  
IBAN: DE98810532720030371973  
BIC: NOLADE21MDG  
Gläubiger ID: E83ZZZ00001258020