

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
www.rotersternsudenburg.de

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