

Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag

Familienbande Woltersdorf e. V.

c/o Fam. Garbe | Robert-Koch-Str. 31 | 15569 Woltersdorf

E-Mail: info@familienbande-woltersdorf.de

1. Angaben zur Person / Mitgliedschaft

Feld	Angabe
Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Für juristische Personen (Vereine, Firmen etc.):

Name der Organisation / Vertretungsberechtigte/r:

2. Erklärung zum Beitritt

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Familienbande Woltersdorf e. V.** als aktives / förderndes Mitglied.

Die Satzung des Vereins erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an.

(Hinweis gemäß § 4 Abs. 3 der Satzung: Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.)

3. Mitgliedsbeitrag

Gemäß § 6 der Satzung wird der Mitgliedsbeitrag von der Mitgliederversammlung festgelegt.

- **Mitgliedsbeitrag:** _____ € pro Jahr / Monat (gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung)
- **Ehrenamtliche Tätigkeit:** Ich bin bereit mich ____ Stunden im Monat/Jahr (nicht passendes durchstreichen) für den Familienverein zu engagieren.

4. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: (sofern vorhanden) | **Mandatsreferenz:** (wird vergeben)

Ich ermächtige den Verein **Familienbande Woltersdorf e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- **Kreditinstitut (Bank):** _____
- **IBAN:** DE__ __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
- **BIC:** _____
- **Kontoinhaber/in:** _____
(falls abweichend)

5. Datenschutz & Einverständniserklärung

- **Datenschutz:** Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung (z. B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Beitragseinzug) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne meine Einwilligung.
- **Kommunikation:** Ich bin damit einverstanden, Einladungen und Vereinsinformationen per E-Mail zu erhalten (gemäß § 8 Abs. 3 der Satzung).

Ort, Datum
Antragstellerin

Unterschrift des Antragstellers / der

(bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Vom Vorstand auszufüllen:

[] Antrag angenommen am: _____

[] Antrag abgelehnt am: _____

Unterschrift Vorstand