

1. ANGABEN ZUR ANTRAGSTELLENDEN PERSON

ANREDE

TITEL / AKAD. GRAD

GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)

NACHNAME *

VORNAME(N) *

STRASSE UND HAUSNUMMER *

ADRESSZUSATZ / APP.

POSTLEITZAHL *

WOHNORT *

STAATSANGEHÖRIGKEIT

TELEFON / MOBILTELEFON

E-MAIL-ADRESSE (FÜR VEREINSKOMMUNIKATION) *

2. GESETZLICHE VERTRETUNG (NUR BEI MINDERJÄHRIGEN ERFORDERLICH)

NACHNAME, VORNAME DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

TELEFONNUMMER / E-MAIL DER VERTRETUNG

3. ART DER MITGLIEDSCHAFT & BEITRAGSWAHL

Wahl	Mitglieds-kategorie	Beitragssatz	Voraussetzung / Nachweis
☐	Ordentliches Mitglied (Erwachsene ab 18 Jahren)	[xx,00] € / Monat	Regulärer Beitrag
☐	Ermäßigtes Mitglied (Kinder, Schüler, Studierende)	[xx,00] € / Monat	Gültiger Nachweis beige-fügt
☐	Familienmitgliedschaft (Haupt- & Angehörige)	[xx,00] € / Monat	Gem. Haushaltsführung
☐	Fördermitglied (Passive Förderung des Vereins-zwecks)	min. [xx,00] € / Jahr	Freiwilliger Förderbeitrag: _____ €

Zahlungsweise: ☐ Jährlich (zum 01.02.) ☐ Halbjährlich (zum 01.02. und 01.08.) ☐ Vierteljährlich

4. BEITRITTSERKLÄRUNG & BESTÄTIGUNG

Ich beantrage hiermit mit Wirkung zum _____ die Aufnahme als Mitglied in den [Name des Vereins e. V.]. Ich erkenne die Satzung, Beitragsordnung sowie die Haus- und Verbandsordnungen des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ein Austritt nur mit einer Frist von [6 Wochen zum Ende des Geschäftsjahres / Quartals] schriftlich möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in (bzw. Erziehungsberechtigte/r)

NUR VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Eingangsdatum:

Mitgliedsnummer:

Vorstandsbeschluss: [] Angenommen [] Abgelehnt

Signum:

SEPA-Mandat & Datenschutzerklärung

ZAHLUNGSERMÄCHTIGUNG UND DSGVO-EINWILLIGUNG

Verein: [Name des Vereins e. V.]
Gläubiger-ID: DE[00]ZZZ0[0000000000]

5. SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den [Name des Vereins e. V.], Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis:* Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER/IN (FALLS ABWEICHEND VOM MITGLIED)

KREDITINSTITUT (NAME DER BANK) *

IBAN (22
ZEICHEN IN
DEUTSCHLAND)
*

BIC (BEI AUSLANDSKONTEN)

Mandatsreferenz: Wird nach Zuweisung der Mitgliedsnummer separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

6. DATENSCHUTZHINWEISE & EINWILLIGUNG (ART. 6 & 7 DSGVO)

1. Datenverarbeitung zur Mitgliederverwaltung: Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten (z. B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Bankverbindung) ausschließlich zur Erfüllung des Satzungszwecks und zur Mitgliederverwaltung auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies für Verbandsmeldungen (z. B. Landessportbund, Fachverbände) gesetzlich oder versicherungsrechtlich erforderlich ist.

2. Betroffenenrechte: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO), Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO) sowie Einschränkung der Verarbeitung. Der verantwortliche Datenschutzbeauftragte / Vorstand ist erreichbar unter: [datenschutz@\[verein-beispiel\].de](mailto:datenschutz@[verein-beispiel].de).

Zusätzliche freiwillige Einwilligungen:

☐ **Vereinszeitung / Website:** Ich willige ein, dass Fotos und Berichte von mir / meinem Kind aus dem Vereinsleben auf der Vereinswebsite, in den Social-Media-Kanälen und Vereinsheften veröffentlicht werden dürfen.

☐ **Elektronische Vereinsinformation:** Ich willige ein, vereinsinterne Newsletter, Einladungen zu Versammlungen und sportliche/kulturelle Ankündigungen per E-Mail zu erhalten.

* Diese zusätzlichen Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Vorstand formlos widerrufen werden.

Ich bestätige, die Datenschutzbestimmungen und die Informationspflichten nach Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen zu haben und willige in die satzungsgemäße Datenverarbeitung ein.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in (bzw. Erziehungsberechtigte)