

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Sternenflotte e.V.“

Mitgliedsnummer (auszufüllen vom Verein)

MIT	-					
-----	---	--	--	--	--	--

Name, Vorname / Firmenbezeichnung		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Firma
Straße und Hausnummer		Geburtsdatum		
PLZ	Ort	Staatsangehörigkeit		
Telefon		e-Mail		

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Sternenflotte e.V.“ zum

(Rückdatierung nur bis zum 1. des laufenden Monats möglich.)

__.	__.	20__
-----	-----	------

Zahlungsart / Zahlungsweise

- | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat | <input type="checkbox"/> Einzelüberweisung |
| <input type="checkbox"/> jährlich (zum 1. Februar) | <input type="checkbox"/> halbjährlich (zum 1. Februar / 1. August) |

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

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Sternenflotte e.V.

Kontoinhaber	IBAN	Kreditinstitut	BIC
Die im Falle einer Nichteinlösung anfallenden Gebühren gemäß Beitragsordnung in Höhe von derzeit 10,00 EUR werden von mir übernommen. Änderungen in der Beitragsordnung bleiben vorbehalten.			Unterschrift Kontoinhaber

Antrag auf Ermäßigung gemäß Beitragsordnung

- | | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familiennachlass | Name des Mitgliedes: _____ | Mitgliedsnummer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Einzelnachlass | Bescheinigung <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird binnen 4 Wochen nachgereicht. |

Widerspruchsrecht des Antragsstellers

Mit diesem Antrag habe ich eine Kopie der Satzung erhalten. Der Mitgliedschaft kann ich **ab Stellung des Antrages bis zum Ablauf von 6 Wochen** widersprechen. Mein Widerspruchsrecht erlischt mit Ablauf dieser Frist. Die Mitgliedschaft kann dann nur nach den Bedingungen der Satzung des Vereins beendet werden. Ich erkenne die Satzung als Grundlage meiner Mitgliedschaft an.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass der Verein im erforderlichen Umfang meine Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder dem Mitgliedschaftsverhältnis ergeben, in gemeinsamen Datensammlungen führen und an Vorstandsmitglieder und andere Vereinsmitglieder, die mit der Mitgliederverwaltung, -betreuung und dem Beitragsinkasso betraut sind, weitergeben darf, soweit es der ordnungsgemäßen Durchführung meines Mitgliedschaftsverhältnisses dient.

Einverständniserklärung der Eltern bei minderjährigen Antragstellern

Mit unseren Unterschriften als gesetzlicher Vertreter unseres Kindes geben wir unser Einverständnis, dass unser Kind dem Verein „Sternenflotte e.V.“ beitreten darf und auch für sich aus der Mitgliedschaft ergebene Verpflichtungen und Rechtsgeschäfte ermächtigt ist, diese wahrzunehmen. **Desweiteren erklären wir uns bereit, als gesetzlicher Vertreter für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge zu haften, sofern unser Kind diese nicht aus eigenen Mitteln bestreiten kann.**

Unterschreibt nur ein gesetzlicher Vertreter, erklärt er mit seiner Unterschrift an Eides statt, dass er alleiniger Erziehungsberechtigter ist! Es bedarf keiner weiteren Nachweise.

Unterschrift Antragsteller	
Ort und Datum	