



11 Orte e.V.  
Neunkirchen 67  
64397 Modautal

11 Orte e.V.  
Katharina Maul  
Neunkirchen 67

Ansprechpartnerin:

Katharina Maul

64397 Modautal

Telefon:

06254-453

E-Mail:

## Familien - Mitgliedsantrag – Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir unseren Beitritt als Familien-Mitglieder des 11 Orte e.V. und verpflichten uns zur Zahlung des jährlichen Beitrages von 12 € pro Familie.

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens ein Kalenderjahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis Ende Dezember des aktuellen Jahres schriftlich gekündigt wird.

Wir zahlen den Vereinsbeitrag auf das Konto:

**11 ORTE e.V.**

**IBAN: DE89 5519 0000 0788 9800 19**

**Volksbank Darmstadt Mainz eG**

Oder fügen ein SEPA-Lastschriftmandat unserer Anmeldung bei.

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Name, Vorname</b>                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                   |  |
| Stimmberechtigtes Mitglied? (JA/NEIN) |  |
| <b>Name, Vorname</b>                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                   |  |
| Stimmberechtigtes Mitglied? (JA/NEIN) |  |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Name, Vorname</b>                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                   |  |
| Stimmberechtigtes Mitglied? (JA/NEIN) |  |
| <b>Name, Vorname</b>                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                   |  |
| Stimmberechtigtes Mitglied? (JA/NEIN) |  |
| <b>Name, Vorname</b>                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                   |  |
| Stimmberechtigtes Mitglied? (JA/NEIN) |  |
| <b>Name, Vorname</b>                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                   |  |
| Stimmberechtigtes Mitglied? (JA/NEIN) |  |
| <b>Straße, Hausnummer</b>             |  |
| <b>PLZ, Ort</b>                       |  |
| <b>Telefon/Mobil</b>                  |  |
| <b>E-Mail</b>                         |  |

Datenschutz

*Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.*

Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

**ACHTUNG! Alle die eine stimmberechtigte Mitgliedschaft wünschen, müssen den Antrag unterschreiben!**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)