



An

Emmas Vermächtnis e. V.  
Mittlere Dorfstraße 9  
85301 Schweitenkirchen

## Antrag auf Mitgliedschaft (minderjähriges Mitglied)

Hiermit beantragen wir als gesetzliche Vertreter die Mitgliedschaft unseres Kindes im Verein **Emmas Vermächtnis e. V.** zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

### Angaben zur minderjährigen Person

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

### Informationen zur Einzugsermächtigung

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Bank	

- Der/die unten angegebene(n) Kontoinhaber ermächtigt/ermächtigen Emmas Vermächtnis e. V., die aktuell gültigen Beiträge (Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag) mittels SEPA-Lastschrift von dem angegebenen Konto einzuziehen.  
Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir Kontoinhaber des oben genannten Kontos bin/sind und über die erforderliche Verfügungsberechtigung verfüge(n).  
Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) Kontoinhaber  
(bei einem Gemeinschaftskonto sind  
beide Unterschriften erforderlich)

---



### Regelungen für minderjährige Mitglieder ab 14 Jahren

1. Die gesetzlichen Vertreter erklären mit dem Aufnahmeantrag ihre Zustimmung zum Vereinsbeitritt des Minderjährigen und erkennen die Satzung sowie die Beitragsordnung an.
2. Die gesetzlichen Vertreter übertragen mit dem Aufnahmeantrag die Ausübung des Stimm- und Wahlrechts auf das minderjährige Mitglied.
3. Abweichende Erklärungen zur Ausübung des Stimm- und Wahlrechts sind dem Vorstand vor einer Mitgliederversammlung schriftlich mitzuteilen.
4. Die Einladung zur Mitgliederversammlung wird zur Kenntnis an die dem Verein bekannten E-Mail-Adressen der gesetzlichen Vertreter versendet.
5. Mit Vollendung des 18. Lebensjahres wird die Mitgliedschaft als Erwachsenenmitglied fortgeführt; ab diesem Zeitpunkt gilt der jeweils festgelegte Erwachsenen-Mitgliedsbeitrag.

### Erklärung des minderjährigen Mitglieds (ab 14 Jahren)

Ich bestätige meinen Wunsch zur Mitgliedschaft im Verein Emmas Vermächtnis e. V.  
Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des minderjährigen Mitglieds

\_\_\_\_\_

**Angaben zu den gesetzlichen Vertretern für das Mitglied \_\_\_\_\_ (Name, Vorname):**

Name(n), Vorname(n)	
Adresse(n) - falls abweichend von der Adresse des Antragstellers -	
E-Mail-Adresse(n)	

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter  
(bei gemeinsamen Sorgerecht sind  
beide Unterschriften erforderlich)

\_\_\_\_\_



**Bitte senden Sie diesen Mitgliedsantrag leserlich ausgefüllt und unterschrieben entweder per Post an oben genannte Adresse oder per E-Mail an [verein@emmakarl.de](mailto:verein@emmakarl.de)**

Nach Erhalt und Prüfung des Antrags versenden wir die Bestätigung der Mitgliedschaft.

Die Satzung, die aktuell gültigen Beiträge und alle weiteren Informationen finden Sie unter:  
[www.emmakarl.de/verein](http://www.emmakarl.de/verein).

\*\*\*\*\*

## Datenschutzerklärung

### Emmas Vermächtnis e. V.

Mittlere Dorfstraße 9  
85301 Schweitenkirchen  
[verein@emmakarl.de](mailto:verein@emmakarl.de)

1. Vorstand:	Marion Karl
2. Vorstand:	Doris Stahl
Kassier:	Marion Karl
Protokollführer:	Doris Stahl
Pressesprecher:	Marion Karl
Beisitzer:	Patricia Bäumlner

Ich willige ein, dass Emmas Vermächtnis e.V. als verantwortliche Stelle die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten bei dem Verantwortlichen von Emmas Vermächtnis e.V. hat jedes Mitglied – im Rahmen der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) – das Recht, der Speicherung der Daten, welche nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter  
(*bei gemeinsamen Sorgerecht sind  
beide Unterschriften erforderlich*)

---



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Emmas Vermächtnis e. V.  
Mittlere Dorfstraße 9  
85301 Schweitenkirchen

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI):**

**DE04ZZZ00002475046**

**Mandatsreferenz:**

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Ich (Wir) ermächtige(n) den Verein Emmas Vermächtnis e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Verein Emmas Vermächtnis e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber:

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(bei einem Gemeinschaftskonto sind beide Unterschriften erforderlich)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_