



## Mitgliedsantrag bei Phoenix Interstellar e.V.

Schmiedestr. 61, 58300 Wetter (Ruhr)  
info@phoenix-interstellar.org  
Tel. 0171-12234549

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Verein Phoenix Interstellar ab dem: [ \_\_\_\_\_ ] Datum bitte angeben

Hinweis: Neue Mitglieder sind in den ersten 6 Monaten Probemitglieder und werden erst mit dem Ablauf der 6 Monate vom Vorstand zum ordentlichen Mitglied ernannt. Bis dahin haben neue Mitglieder kein Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung. Fördermitglieder haben generell kein Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung und unterstützen den Verein nur finanziell.

Ich entscheide mich für folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ordentliche Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (bis zu 3 Kinder)                  |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft       | <input type="checkbox"/> Ermäßigt (Jugendliche, Studierende, Senioren etc.) |
|   | <input type="checkbox"/> Ehepaare (ohne Kinder)                             |

### Höhe der jährliche Mindestmitgliedsbeiträge\*

\*wird jährlich am 01.01. oder 01.06. eingezogen

- A. Erwachsene (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr) [30,- Euro]
- B. Jugendliche (ab dem vollendeten 14. Lebensjahr) [15,- Euro]
- C. Familien (2 Erwachsene und bis zu 3 Kinder / Jugendliche) [60,- Euro]
- D. Ehepaare, eingetragene Lebensgemeinschaften ohne Kinder [45,- Euro]
- E. Studenten, Auszubildende, Arbeitslose [15,- Euro]
- F. Senioren (ab dem vollendeten 63 Lebensjahr) [15,- Euro]
- G. Fördermitglieder [30,- Euro]

Der jährliche Mindestmitgliedsbeitrag (siehe oben) kann je nach finanziellen Möglichkeiten des Mitgliedes auf eigenen Wunsch in der Höhe frei gewählt werden.

Mein Mitgliedsbeitrag soll anstelle des Mindestbeitrags \_\_\_\_\_ Euro im Jahr betragen und wie folgt gebucht werden

jährlich                       halbjährlich

**Hinweis zum Datenschutz:**

Die hier erhobenen Daten werden lediglich für die Mitgliederverwaltung, den Geschäftsbetrieb und die Förderung des gemeinnützigen Zwecks des Vereins verwendet. Den Organen des Vereins, allen Mitarbeitern oder sonst für den Verein Tätigen ist es untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu anderen als dem jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, Dritten zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen. Diese Pflicht besteht auch über das Ausscheiden der oben genannten Personen aus dem Verein hinaus. Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Bei Austritt werden Name, Adresse und Geburtsjahr des Mitglieds aus der Mitgliederliste gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die Kassenverwaltung betreffend, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

---

**SEPA –Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen | Nur Ausfüllen wenn SEPA als Zahlungsart)

Gläubiger -Identifikationsnummer: **DE55PHI00002069056**  
**Mitgliedsbeitrag JAHR**

Mandatsreferenz: **NAME VORNAME**

Ich ermächtige den Verein Phoenix Interstellar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Phoenix Interstellar 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.

Kreditinstitut: .....

BLZ: ..... BIC: .....

Konto -Inhaber: .....

Konto-Nr.: .....

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)