

Bitte den Antrag senden an:  
Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
Thomas-Müntzer-Platz 43  
18057 Rostock



## Antrag auf Mitgliedschaft

- Minderjährige -

Hiermit bestätige ich,

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Name                       |  |
| Vorname                    |  |
| Geburtsdatum               |  |
| Geburtsort                 |  |
| <b>Adresse</b>             |  |
| Straße und Hausnr.         |  |
| Postleitzahl               |  |
| Wohnort                    |  |
| <b>Kommunikation</b>       |  |
| E-Mail Adresse             |  |
| Telefonnummer (freiwillig) |  |

dass ich Mitglied des Vereins „**Förderverein für den Landesschülerrat Mecklenburg-Vorpommern (e.V.)**“ werden will.

### Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- ☐ ordentliches Mitglied (Mitgliedsbeitrag jährlich mind. 12 € laut Beitragssatzung)
- ☐ Ich zahle den Mindestbeitrag.
  - ☐ Ich zahle folgenden Beitrag: \_\_\_\_\_ € (nur volle Beträge)
- ☐ Fördermitglied (ACHTUNG: laut Satzung kein Stimm- und Rederecht, Mitgliedsbeitrag jährlich mind. 50 € laut Beitragssatzung)
- ☐ Ich zahle den Mindestbeitrag
  - ☐ Ich zahle folgenden Beitrag: \_\_\_\_\_ € (nur volle Beträge)

### Schülerinnen und Schüler:

- ☐ Ich bin Schülerin oder Schüler und beantrage den ermäßigten Mitgliedsbeitrag laut Beitragssatzung (6€, nur bei einfacher Mitgliedschaft möglich). Ich verpflichte mich, bei Verlassen der Schule den Vereinsvorstand zu informieren und im darauffolgenden Jahr den vollständigen Mitgliedsbeitrag für einfache Mitglieder zu zahlen.  
Die Angabe folgender Daten erfolgt wahrheitsgemäß:

Schule: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Abschlussjahr (voraussichtlich): \_\_\_\_\_

### Weitere Hinweise zur Mitgliedschaft

- Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme der/des Antragstellenden. Eine Ablehnung kann ohne Begründung erfolgen.
- Bei Erwerb der Mitgliedschaft im Laufe des Geschäftsjahres erfolgt eine anteilige Berechnung.
- Der Austritt aus dem Verein kann jederzeit mit einer Frist von zwei Wochen zum Ende des Monats erfolgen und ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären.

### Kontoinformationen:

Kontoinhaber: Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
IBAN: DE26 1305 0000 0201 1329 74  
BIC: NOLADE21ROS  
Ostseesparkasse Rostock

Bitte den Antrag senden an:  
Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
Thomas-Müntzer-Platz 43  
18057 Rostock

**Nächste Seiten beachten!**

**Zahlung Mitgliedsbeitrag (nicht ausfüllen bei Beitragsbefreiung):**

*Wir präferieren die Zahlung der Mitgliedsbeiträge über das SEPA-Lastschriftverfahren*

- ☐ Ich wünsche einen Zahlungseinzug zum Ende des Geschäftsjahres über das SEPA-Lastschriftverfahren (*bevorzugt, bitte die Anlage SEPA-Lastschriftverfahren ausfüllen*).
- ☐ Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag pünktlich zum Ende Januar eines Geschäftsjahres für das gesamte Jahr auf das untenstehende Konto zu überweisen.

Verwendungszweck: „Nachname Vorname Beitragsjahr“ (Beispiel: Max Mustermensch 2022)

**Datenschutz**

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden durch den Verein folgende personenbezogene Daten der Mitglieder auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt: Name, Vorname, Wohnort, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne die Angabe dieser Informationen nicht stattgegeben werden kann. Als Dienstleister zur Datenverwaltung und -speicherung nutzt der Verein gegenwärtig die von Google in der Cloud zur Verfügung gestellte Anwendung Google Drive.

- ☐ Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: *Anrede, Studienfeld/Beruf, Interessen innerhalb des Vereins*. Die Angabe dieser Daten steht in keinem Verhältnis zu der Entscheidung über den Aufnahmeantrag.
- ☐ Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden unverzüglich entfernt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsmitglied

**Zustimmung Erziehungsberechtigte**

Hiermit genehmige ich,

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Nachname                 |  |
| Vorname                  |  |
| Straße und Hausnummer    |  |
| Postleitzahl und Wohnort |  |

als erziehungsberechtigte Person des oben genannten Mitglieds gemäß §108 Abs. 1 BGB (Vertragsabschluss von minderjährigen Personen) den Beitritt zum Verein „Förderverein für den Landesschülerrat Mecklenburg-Vorpommern (e.V.)“.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

**Kontoinformationen:**

Kontoinhaber: Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
IBAN: DE26 1305 0000 0201 1329 74  
BIC: NOLADE21ROS  
Ostseesparkasse Rostock

Bitte den Antrag senden an:  
Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
Thomas-Müntzer-Platz 43  
18057 Rostock

Anlage SEPA-Lastschriftverfahren

**Anlage zum Mitgliedsantrag von:** \_\_\_\_\_

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**„Förderverein Landesschülerrat  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.“**  
1. Vorsitzender: Paul Winkel  
Thomas-Müntzer-Platz 43  
18057 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE03ZZZ00002486898**

Mandatsreferenz-Nr.  
**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den „Förderverein Landesschülerrat Mecklenburg-Vorpommern e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Landesschülerrat Mecklenburg-Vorpommern e.V.“, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt laut Satzung zum 31.01. eines jeden Jahres für das laufende Kalenderjahr.

Hinweise:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_;  
Ort Datum Unterschrift

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

**Kontoinformationen:**

Kontoinhaber: Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
IBAN: DE26 1305 0000 0201 1329 74  
BIC: NOLADE21ROS  
Ostseesparkasse Rostock

Bitte den Antrag senden an:  
Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
Thomas-Müntzer-Platz 43  
18057 Rostock

**Kontoinformationen:**

Kontoinhaber: Förderverein Landesschülerrat M-V e.V.  
IBAN: DE26 1305 0000 0201 1329 74  
BIC: NOLADE21ROS  
Ostseesparkasse Rostock