



## Mitgliedsantrag Quest – Queeres Stade e.V. Beguinenstraße 1, 21682 Stade

Hiermit wird folgendes Mitglied angemeldet (bitte in Druckbuchstaben):

Titel/Name*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Straße, Haus-Nr.*	
Adresszusatz	
PLZ, Ort*	
Telefon	
E-Mail*	

\*Pflichtangaben

Als Mitglied wird folgender Beitrag gezahlt:

Aufnahmebeitrag (einmalig bei der ersten Abbuchung)	5,00 €
<input type="checkbox"/> Person unter 18 Jahre	6,00 € / Monat
<input type="checkbox"/> Person über 18 Jahr	10,00 € / Monat
<input type="checkbox"/> Auszubildene/Studierende (bei Person über 18 Jahre)*	8,00 € / Monat
<input type="checkbox"/> Menschen mit Betreuung/Behinderung*	5,00 € / Monat

Zutreffendes bitte ankreuzen

\*Für diese reduzierten Beiträge ist die Einreichung eines Nachweises (wie zum Beispiel Schulausweis, Studienpass, Behindertenausweis) von Nöten!

Bei Erlangen der Volljährigkeit geht der Beitrag einer Person unter 18 Jahre in den Beitrag derer über 18 Jahren über, sofern kein Widerspruch und (somit die Beendigung der Vereinsmitgliedschaft erfolgt) oder ein Nachweis eingereicht wurde, dass das Mitglied in einem Ausbildungsverhältnis oder in einer Universität eingeschrieben ist.

Ich erkläre mich mit der unteren Unterschrift gem. § 4a Abs. 1 BDSG einverstanden, dass meine angegebenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Mitgliedschaft elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Änderungen leite ich an den Verein weiter. Die Daten werden nicht zu Werbezwecken weitergeleitet.

Weiterhin erkenne ich mit der von mir geleisteten Unterschrift die mir bekannte Satzung und den Datenschutz an (einsehbar auf [www.quest-queeresstade.de](http://www.quest-queeresstade.de)).

Zudem stimme ich mit der unteren Unterschrift zu, dass auf unseren Vereins-Veranstaltungen Ton und Bildaufnahmen von mir gemacht werden können. Wenn dies nicht gewünscht ist, wird darum gebeten, bei den Veranstaltungen die Ansprechperson darauf hinzuweisen.

**SEPA-Lastschriftmandat (Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00002699507

Kto.-Inhaber*in:	Kreditinstitut:
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/>	
BIC:	
Mandatsreferenz:	
<i>Wird nach Antragseingang vom Verein vergeben und postalisch mitgeteilt</i>	

Der Verein QUEST – Queeres Stade e.V. wird ermächtigt, Zahlungen vom o.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das o.a. Kreditinstitut angewiesen, die Lastschrift einzulösen.

Unterschrift kontoführende Person  \_\_\_\_\_

Der erste Mitgliedsbeitrag inkl. dem Aufnahmebeitrag wird 14 Tage nach Unterschrift vom o.g. Konto eingezogen.  
 Künftig wird der nach Kategorie fällige Beitrag monatlich zum 15. des Monats eingezogen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum  \_\_\_\_\_  
 Unterschrift antragstellende Person

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren oder Menschen mit Betreuung/Behinderung benötigen wir die Unterschrift der gesetzlichen Vertretung.

Des Weiteren erkläre ich als gesetzlicher Vertretung mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen einzustehen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum  \_\_\_\_\_  
 Unterschrift erziehungsberechtigte/  
 gesetzliche Vertretung

Den unterschriebenen Antrag, sowie den dazugehörigen Anhang bitte postalisch oder per Mail senden an: [info@quest-queeresstade.de](mailto:info@quest-queeresstade.de)