

# Mitgliedsantrag



Bitte digital als PDF, Foto oder Scan **ausgefüllt** und **unterschrieben** an [vorstand@zichfaetzer.de](mailto:vorstand@zichfaetzer.de)

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich als ...

**Aktives Mitglied**

**Fördermitglied**

... der Zichfätzer Guggemüsig Endingen e.V. an.

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

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Land (wenn nicht Deutschland): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ *(für unseren Geburtstagskalender)*

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten/die Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und für vereinsinterne Zwecke verarbeitet werden dürfen. Außerdem habe ich die Satzung gelesen und erkläre mich mit ihrem Inhalt einverstanden. <https://www.zichfätzer.de/kontakt/vereinssatzung/>

Außerdem willige ein, dass die Zichfätzer Guggemüsig Endingen e. V. im Rahmen von Vereinsaktivitäten (z. B. Konzerte, Proben, Feste) Foto- und Videoaufnahmen meiner Person (bzw. meines minderjährigen Kindes) anfertigt. Diese dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit und Berichterstattung des Vereins auf der vereinseigenen Webseite, in gedruckten Vereinsmedien sowie auf den offiziellen Social-Media-Kanälen des Vereins (z. B. Facebook, Instagram) honorarfrei veröffentlicht werden.

**Hinweis zum Datenschutz:** Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an [vorstand@zichfaetzer.de](mailto:vorstand@zichfaetzer.de) oder schriftlich widerrufen werden. Aus der Verweigerung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile für die Vereinsmitgliedschaft. Nach einem Widerruf werden die entsprechenden Aufnahmen von den digitalen Kanälen gelöscht, soweit dies technisch möglich ist.

[X] \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

[X] \_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied *(oder des Erziehungsberechtigten)*

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum *(Von einem Vereinsvertreter auszufüllen)*

# SEPA-Lastschriftmandat



Bitte digital als PDF, Foto oder Scan **ausgefüllt** und **unterschrieben** an [vorstand@zichfaetzer.de](mailto:vorstand@zichfaetzer.de)

Gläubiger-ID: **DE76ZZZ00001416450**

Endingen, 06. Juni 2026

Mandatsreferenz: Wird dir/Ihnen im Bestätigungsschreiben mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich die Zichfätzer Guggemüsig Endingen e.V. folgenden Beitrag...

- 24€ (Mindestbeitrag für die Aktive Mitgliedschaft)
- folgenden 24€ übersteigenden Beitrag: \_\_\_\_\_ € (für eine aktive Mitgliedschaft)
- 50€ (Mindestbeitrag für die Fördermitgliedschaft)
- folgenden 50€ übersteigenden Beitrag: \_\_\_\_\_ € (für eine Fördermitgliedschaft)

... jährlich von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von den Zichfätzer Guggemüsig Endingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Mitwirkungspflicht und Änderungsmeldung

- Ich verpflichte mich, jegliche Änderungen meiner Bankverbindung (z. B. Kontowechsel) oder persönliche Daten unverzüglich der Vorstandschaft oder direkt dem Kassenswart ([kassenwart@zichfaetzer.de](mailto:kassenwart@zichfaetzer.de)) mitzuteilen.

Kosten, die dem Verein durch fehlerhafte Angaben, unberechtigte Kontowidersprüche oder mangelnde Kontodeckung entstehen (z. B. Rücklastschriftgebühren der Banken), trage ich, sofern ich die Pflichtverletzung zu vertreten habe.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Vorname und Name)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Mitglieds

*(wenn nicht mit dem des Kontoinhabers übereinstimmend).*

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

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

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

[X] \_\_\_\_\_

Ort, Datum

[X] \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied *(oder des Erziehungsberechtigten)*