

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich (Zutreffendes bitte eintragen und ankreuzen)

|               |  |
|---------------|--|
| Vorname/Name: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Straße:       |  |
| PLZ/Ort:      |  |
| Telefon:      |  |
| Mobiltelefon: |  |
| E-Mail:       |  |

- die Mitgliedschaft im Verein Mensch Luckau e.V. ab dem \_\_\_\_\_
- gebe vorstehende und/oder nachfolgende Datenänderungen bzgl. der bestehenden Mitgliedschaft bekannt.

*Hinweise zur Beitrittserklärung:* Der Mitgliedsbeitrag beträgt lt. Gründungsversammlung vom 20.03.2015:

|   |                   |
|---|-------------------|
| Erwachsene  | 3,00 €/ monatlich |
| bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs und Empfänger von Sozialleistungen | 1,50 €/ monatlich |
| juristische Personen  | 6,00 €/ monatlich |

*Achtung: Der Beitrag wird jährlich erhoben. Über die Höhe und Fälligkeit entscheidet die Mitgliederversammlung jeweils für das folgende Geschäftsjahr. Überzahlte Mitgliedsbeiträge werden zurückerstattet.*

Die Satzung wird auf Anforderung zugesandt und ist zukünftig für Mitglieder unter [www.mensch-luckau.de](http://www.mensch-luckau.de) online einsehbar. Durch meine Unterschrift erkläre ich, Kenntnis der Satzung des Vereins Mensch Luckau e.V. erlangt zu haben und sie als verbindlich anzuerkennen. **Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.** Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich möchte über die Aktivitäten und Neuigkeiten des Vereins per E-Mail informiert werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Berichte über Ehrungen, Berichte über Veranstaltungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, Funktion im Verein. 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. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

**Vorstand:**

Vorsitzender: Gerd Kaufmann  
 Koordinator: Hans Lamich  
 Kassenwartin: Sigrun Teske

**Anschrift:**

Mensch Luckau e.V.  
 Quartier\*53  
 Am Mühlberg 53  
 15926 Luckau

**Bankdaten /Spendenkonto:**

VR Bank Lausitz e.G.  
 IBAN: DE29180626780002102544  
 BIC: GENODEF1FWA  
 VR 5910 CB

**Kontakt:**

0174/8948600  
[info@mensch-luckau.de](mailto:info@mensch-luckau.de)  
[www.mensch-luckau.de](http://www.mensch-luckau.de)



**Nur bei Aufnahme Minderjähriger auszufüllen:** Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Ggf. Adresse und Telefonnummer des/der gesetzlichen Vertreter/in/s:

Unterschrift(en) : \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/in/s unter Angabe der Adresse und Telefonnummer erforderlich.)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Mensch Luckau e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Mensch Luckau 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |   |
|--|---|
| Kontoinhaber/in / Zahlungspflichtige/r (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |   |
| Kreditinstitut   |   |
| BIC:   | IBAN: DE  |
| Ort, Datum   | Unterschrift (Kontoinhaber/in / Zahlungspflichtige/r) |

Wenn Sie sich aktiv im Verein engagieren möchten, so kreuzen Sie an in welchen Bereichen Sie sich eine Mitarbeit vorstellen könnten oder nehmen Kontakt mit uns auf.

|                          |   |                          |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sprachkurse   | <input type="checkbox"/> | Second Hand Laden  |
| <input type="checkbox"/> | Übersetzungshilfe   | <input type="checkbox"/> | Beratungen   |
| <input type="checkbox"/> | Veranstaltungen<br>(z.B. Planung, Mithilfe bei Umsetzung, Auf-/ Abbau)  | <input type="checkbox"/> | Kinderbetreuung<br>(z.B. Basteln, Spielen)                     |
| <input type="checkbox"/> | Fahrer/in für Kleinbusse<br>(z.B. Personenbeförderung, Möbeltransporte) | <input type="checkbox"/> | Sportangebote<br>(z.B. Fußballtraining oder andere Sportarten) |
| <input type="checkbox"/> | Presse und Öffentlichkeitsarbeit  | <input type="checkbox"/> | Büroarbeiten   |
| Anregungen:              |   |                          |  |

**Vorstand:**

Vorsitzender: Gerd Kaufmann  
Koordinator: Hans Lamich  
Kassenwartin: Sigrun Teske

**Anschrift:**

Mensch Luckau e.V.  
Quartier\*53  
Am Mühlberg 53  
15926 Luckau

**Bankdaten /Spendenkonto:**

VR Bank Lausitz e.G.  
IBAN: DE29180626780002102544  
BIC: GENODEF1FWA  
VR 5910 CB

**Kontakt:**

0174/8948600  
[info@mensch-luckau.de](mailto:info@mensch-luckau.de)  
[www.mensch-luckau.de](http://www.mensch-luckau.de)