

# Mitgliedsantrag

Version 4, Stand 07.03.2024

*Um Mitglied zu werden, fülle bitte die folgenden Zeilen vollständig aus und unterschreibe den Antrag. Wirf den ausgefüllten Mitgliedsantrag in den Briefkasten, bringe ihn bei einem Plenum mit, oder sende ihn uns per Email an [Mitgliedschaft@goldene-Parkbank.de](mailto:Mitgliedschaft@goldene-Parkbank.de). Über die Aufnahme neuer Mitglieder muss die Vereinsvorstandschaft eine formale Entscheidung treffen.*

*Alle mit \* markierten Felder sind zwingend erforderlich, alle weiteren sind freiwillig.*

## 1. Deine Kontaktdaten

*Hier kannst du uns ein Bild von dir einfügen*

Bitte fügt die angegebene Telefonnummer folgenden Telegram (Arbeits-)Gruppen hinzu:

Info Kanal

Öffentlicher Chat

Interner Chat

Technik & Bauen

Förderungen & Funding

Webseite & PR

Social Media & Design

Booking (DJ+Bands)

## 2. Mitgliedschaft

*Es gibt zwei Mitgliedsformen:*

### 2.1 Vollmitgliedschaft

- Mitglieder, die die Vereinsarbeit aktiv mitgestalten
- Stimmberechtigt bei Mitgliederversammlungen
- Freiwilliger Mindestbeitrag

### 2.2 Fördermitgliedschaft

- passive Mitglieder, die den Verein finanziell unterstützen möchten
- Nicht Stimmberechtigt bei Mitgliederversammlungen
- Mindestbeitrag: 5,00€/Monat bzw. 60€/Jahr

\* Ja, ich möchte

im Verein eigeninitativ e.V. werden.

Ich bin bereits Mitglied und möchte Folgendes ändern:

Mitgliedschaft

Kontaktdaten

Zahlungsinformationen

*In dem Fall bitte neue bzw. beizubehaltende Mitgliedsform oben auswählen*

## 3. Beitragszahlung

Beitragshöhe:

€

Zahlungsart:

Zahlungshäufigkeit: jährlich (verwaltungsbedingt)

### 3.1 Überweisung

*Bitte verwende bei Zahlungen per Überweisung folgende Zahlungsinformationen*

Bankinstitut	Raiffeisenbank im Oberland eG
Kontoinhaber	eigeninitativ e.V.
IBAN	DE85 7016 9598 0001 8153 50
BIC	GENODEF1MIB
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag - [Nachname], [Vorname]

### 3.2 SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die eigeninitiativ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eigeninitiativ e.V. 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. Der Beitrag wird voll für das ganze Jahr abgebucht, bei Erteilung des Mandats. Die Abbuchung wird jährlich im Januar wiederholt.

Ich habe für eine ausreichende Kontodeckung Sorge zutragen. Sollte die Lastschrift aufgrund nicht ausreichender Deckung abgewiesen werden, werden evtl. anfallende Gebühren an mich weitergeleitet.

*Diese Daten sind nur auszufüllen,  
sofern das Mitglied nicht gleichzeitig  
Kontoinhaber\*in ist, ansonsten Haken  
bei Mitglied ist Kontoinhaber.*

Mitglied ist Kontoinhaber

×

---

Unterschrift des/r Kontoinhabers/in

### 4. Bedingungen und Unterschrift

Ich akzeptiere die Beitragsordnung

Ich willige ein, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert werden, dies kann jederzeit nach Beendigung der Mitgliedschaft widerrufen werden

×

---

\*Unterschrift des Mitglieds