



## Antrag auf Mitgliedschaft im Gefolge zu Herzoghart e. V.

Mitgliedsnummer:  
(vom Verein eingetragen)

Ich beantrage eine Mitgliedschaft als:

Aktives Mitglied

Förderndes Mitglied

### Folgende Felder bitte vollständig ausfüllen:

Name		Vorname	
Straße		Nr.	Postleitzahl Ort
Geburtsdatum		E-Mail	
Telefon privat		Telefon mobil	
Eintrittsdatum			
<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich	

### Für Ehepaare:

Folgender Ehepartner beantragt mit mir seine / ihre Mitgliedschaft, bzw. ist bereits Mitglied:

Name (Ehepartner)		Vorname (Ehepartner)	
-------------------	--	----------------------	--

Ein gesonderter Mitgliedsantrag für den Ehepartner muss abgegeben werden, um die Vergünstigung „Ehepaare“ zu erhalten.

### Für Familien mit Kinder:

Folgende Kinder bis einschließlich 10 Jahre möchte(n) ich / wir mit anmelden:

Name (Kind)	Vorname (Kind)	Geburtsdatum
Name (Kind)	Vorname (Kind)	Geburtsdatum
Name (Kind)	Vorname (Kind)	Geburtsdatum

Für Kinder ab 11 Jahren muss ein separater Antrag ausgefüllt werden.

### Vergünstigung von Mitgliedsbeiträgen:

Ich bin in einer der Kategorien für vergünstigte Mitgliedsbeiträge (Nachweis als Kopie beifügen):

Auszubildender, Student\*, BFD, FWDL

Rentner

Ehepartner

Schwerbehinderter ab 50% mit amtl. Ausweis

### Für Fördermitglieder:

Ich möchte folgenden Beitrag jährlich dem Gefolge zu Herzoghart e. V. zur Verfügung stellen (mindestens jedoch 10,- € im Jahr):

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Gefolge zu Herzoghart e. V. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Diese können über den Vorstand, bzw. die Homepage eingesehen werden. Die Mitgliedschaft im Gefolge zu Herzoghart e. V. kann nur fristgerecht bis spätestens 3 Monate vor Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres erfolgen. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten für die interne Vereinsverwaltung verwendet und elektronisch gespeichert werden.

Für sämtliches Foto-, Video- und Tonmaterial, das während Vereinsaktivitäten von mir, bzw. meinen Kindern, gemacht werden, erteile ich hiermit mein Einverständnis, dass dieses Material für interne und externe Berichterstattung, sowie auf der Vereins-Homepage verwendet werden darf. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit diese Erklärung schriftlich an den Vorstand widerrufen kann.

Ort, Datum	Unterschrift

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat für jährlich wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Referenznummer: DE26ZZZ00001515902

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag <Jahr> - Mitgliedsnummer

Ich ermächtige das Gefolge zu Herzoghart e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gefolge zu Herzoghart e. V. auf mein Konto gezogene 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.

#### Daten zum Kontoinhaber (falls von oben abweichend):

Name		Vorname	
Straße	Nr.	Postleitzahl	Ort

#### Kontodaten:

IBAN	BIC

Ort, Datum	Unterschrift

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

#### Mitgliedsbeiträge (jährlich):

Kinder bis einschließlich 10 Jahre: frei  
 Kinder und Jugendliche von 11 – 17 Jahren: 20,- €  
 Erwachsene ab 18 Jahren: 40,- €

#### Vergünstigte Mitgliedsbeiträge (jährlich):

Auszubildender, Student\*, BFD, FWDL 20,- €  
 Ehepartner 50,- €  
 Rentner 30,- €  
 Schwerbehinderte ab 50% mit amtl. Ausweis 20,- €

\*Schüler, die auf weiterführende Schulen (bspw. FOS / BOS) gehen und einen Schülerschein besitzen, werden von uns als Studenten geführt. Dazu zählen auch Schüler des Gymnasiums. Dies betrifft Schüler, die 18 Jahre und älter sind.