

# Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich,

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

**Geboren am:** \_\_\_\_\_ **in:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein ROSA e.V. zu Beginn des nächsten Monats.

Ich möchte als:  **ordentliches Mitglied**  **Fördermitglied** (kann nicht wählen oder gewählt werden)

aufgenommen werden und möchte folgenden Mitgliedsbeitrag leisten:

**20€/ Jahr**

**8€/ Monat**

**20€/ Monat**

Ich ermächtige ROSA e.V. per SEPA-Lastschriftmandat, den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich von folgendem Konto einzuziehen:

**Kontoinhaber\*in:** \_\_\_\_\_

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

Andernfalls werde ich den Beitrag zum **1.3., 1.7., 1.9.** und **1.12.** per Überweisung zahlen.

Ich möchte weiterhin:

**den Newsletter des Vereins erhalten**

**in den Mailverteiler des Vereins aufgenommen werden, um über bevorstehende  
Veranstaltungen und anstehende Aufgaben informiert zu werden.**

**ROSA e.V. weist gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Geburtsdaten, E-Mail-Adresse, Kontodaten.**

Ich erkenne die Satzung des ROSA e.V. an und bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit möglich und muss schriftlich erklärt werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**ACHTUNG:** Für ein SEPA-Lastschriftmandat wird die **originale Unterschrift** benötigt (keine digitale).

ROSA e.V.  
Lafontainestraße 19  
06114 Halle (Saale)

ROSA e.V.  
Triodos Bank N.V.  
IBAN: DE95 5003 1000 1090 1030 04

Kontakt:  
info@rolling-safespace.org  
www.rolling-safespace.org