



# MITGLIEDSANTRAG

MEMBERSHIP APPLICATION

MINOR E.V.

## PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM MITGLIED PERSONAL INFORMATION OF THE MEMBER

Änderungen zu den persönlichen Angaben sind bitte unverzüglich Minor e.V. mitzuteilen!  
Please inform Minor e.V. immediately of any changes to your personal details!

.....  
**Name, Vorname**  
*Last Name, First Name*

.....  
**Straße, Hausnummer**  
*Street, house number*

.....  
**Geburtsdatum**  
*Date of Birth*

.....  
**PLZ, Wohnort**  
*ZIP code, city*

.....  
**E-Mail**

.....  
**Telefon**  
*Phone number*

## Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Minor e.V. als

*I apply for membership in Minor e.V. as*



**Ermäßigt**

*Reduced*

**25 € monatlich**

*per month*

Student\*in, Schüler\*in, Arbeitssuchende\*r,  
Auszubildene\*r, sonstige Ermäßigungen  
Einen entsprechenden Nachweis füge ich  
dem Mitgliedsantrag bei.

*Students, trainees, job seekers, other discounts  
I will enclose relevant proof with the  
application for admission*



**Vollzahler\*in**

*Full-payer*

**35 € monatlich**

*per month*

.....  
**zum** (ein Beitritt ist immer zum ersten eines Monats möglich)  
*on* (joining is always possible on the first of the month)

.....  
**Ort, Datum**  
*Place, Date*

.....  
**Unterschrift**  
*Signature*



# MITGLIEDSANTRAG

MEMBERSHIP APPLICATION

MINOR E.V.

## DATENSCHUTZREGELUNGEN PRIVACY POLICE

Wir weisen gemäß § 32 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die persönlichen Angaben gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener 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.

Ja

Yes

Nein

No

*In accordance with Section 32 of the Federal Data Protection Act, we would like to point out that personal information is stored, processed and used for the purpose of member administration and support. I consent to the collection, processing and use of the following personal data by the association for membership administration using electronic data processing. I am aware that the application for admission cannot be granted without this consent.*

Unser Verein ist verpflichtet mitgliedsbezogene Daten an Fachverbände zu übermitteln (Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum). Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ja

Yes

Nein

No

*Our association is obliged to transmit member-related data to professional associations (name, date of birth, date of entry). I agree to this transmission as part of the purpose of the association. I am aware that the application for admission cannot be granted without this consent.*

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen Fotos und/oder Videos, auf denen ich möglicherweise zu sehen bin, in den sozialen Medien (Homepage, Facebook, Instagram) des Vereins zu veröffentlichen und diese ggf. an Print und andere Medien zu übermitteln.

Ja

Yes

Nein

No

*I agree that the association may publish photos and/or videos in which I may be seen in connection with the association's purpose and statutory events on the association's social media (homepage, Facebook, Instagram) and, if necessary, transmitted to print and other media.*

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.

*I am aware that I can object to the publication of individual photos and personal data at any time by contacting the Management Board. In this case, the transmission/publication will be stopped immediately. Photos and data that have already been published on the association's website will then be removed immediately.*

**Mit der Unterschrift werden die Datenschutzregelungen von Minor e.V. anerkannt.**

*By signing, the data protection regulations of Minor e.V. are accepted.*

.....  
**Ort, Datum**

Place, Date

.....  
**Unterschrift**

Signature



# MITGLIEDSANTRAG

MEMBERSHIP APPLICATION

MINOR E.V.

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT  
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

für den Mitgliedsbeitrag von Minor e.V.  
for the membership fee of Minor e.V.

Name und Anschrift des  
Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
*Name and address of the payee (creditor)*

Minor e.V.  
Jagdweg 1-3  
01159 Dresden

DE26CBL00002245245  
Gläubigeridentifikationsnummer (CI)  
*Creditor Identification Number (CI)*

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)  
*Mandate reference (assigned by the association)*

Ich ermächtige Minor e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Minor e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum ersten eines jeden Monats fällig. 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.

*I authorize Minor e.V. to collect payments from my account by direct debit. At the same time, I instruct my bank to honor the direct debits drawn by Minor e.V. on my account. The membership fee is due on the first of each month.*

*Note: I can request reimbursement of the amount debited within eight weeks, starting with the debit date. Applicable in this regard by the contract with my bank conditions.*

Name, Vorname  
*Last Name, First Name*

Straße, Hausnummer  
*Street, house number*

PLZ  
*ZIP code*

Wohnort  
*City*

Kreditinstitut (Name und BIC)  
*credit institution (name and BIC)*

IBAN

Ort, Datum  
*Place, Date*

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen  
*Signature of the payer*

.....  
**Ort, Datum**  
*Place, Date*

.....  
**Name, Vorname**  
*Last name, First name*

.....  
**Straße, Hausnummer**  
*Street, House number*

Minor e.V.  
Jagdweg 1-3  
01159 Dresden

.....  
**PLZ, Wohnort**  
*ZIP code, City*

## Kündigung meiner Mitgliedschaft

*Cancellation of my membership*

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im Verein Minor e.V. unter Einhaltung der satzungsgemäßen Frist zum Quartalsende.

Darüber hinaus erkläre ich zum Ende meiner Mitgliedschaft die Kündigung des erteilten Lastschrifteneinzugs der Mitgliedsbeiträge vom Konto

*I hereby terminate my membership with Minor e.V. in compliance with the statutory deadline at the end of the quarter. In addition, upon termination of my membership, I declare the cancellation of the direct debit of membership fees from my bank account.*

.....  
**Kreditinstitut (Name und BIC)**  
*credit institution (name and BIC)*

.....  
**IBAN**

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang sowie das Datum, an dem meine Mitgliedschaft endet per E-Mail innerhalb der folgenden Tage.

*Please confirm receipt of this request and the date on which my membership ends by e-mail within the next few days.*

**Mit freundlichen Grüßen,**  
*Best regards,*

(handschriftliche Unterschrift)  
*(handwritten signature)*