



Aufnahmeantrag in den Verein Kollektiv IFA e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Kollektiv IFA e.V.“.

Ich nehme die Satzung (Fassung vom 22.11.2025) und die Beitragsordnung (Fassung vom 22.11.2025) zur Kenntnis und erkenne diese verbindlich an. Die Entscheidung über die Aufnahme erfolgt durch den Vorstand (§ 3 der Satzung).

Persönliche Daten

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Straße Nr:

Plz Ort:

Telefon:

E-Mail:

Gewünschte Mitgliedsart (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- ☐ Ordentliches Mitglied (Erwachsene ab 18 Jahren) - Jahresbeitrag: 36 €
- ☐ Jugendliche oder Auszubildende, Studierende (bis 27 Jahre) - Jahresbeitrag: 25 €
- ☐ Nachwuchsmitglied (12–15 Jahre) 20,00 €
- ☐ Rentner - Jahresbeitrag: 24 €
- ☐ Fördermitglied - frei wählbarer Beitrag, mindestens 12 € pro Jahr. Betrag: €
- ☐ Ehrenmitglied - beitragsfrei (vom Vorstand/der Mitgliederversammlung zu ernennen)
- ☐ Familienmitgliedschaft – mindestens ein aktives Mitglied im Haushalt
 1. Aktives Mitglied Familie 35,00 €
 2. Begleitendes Mitglied Familie 20,00 €
 3. Jugendmitglied Familie (16–17 Jahre) 20,00 €
 4. Nachwuchsmitglied Familie (12–15 Jahre) 15,00 €
 5. Kindermitglied Familie (0–11 Jahre) beitragsfrei

Bei Familienmitgliedschaft Namen und Geburtsdaten der weiteren Familienmitglieder angeben und alle weiteren Familienmitglieder müssen selbst unterschreiben:

- | | | |
|----------|---------------|---------------|
| 1. Name: | Geburtsdatum: | Unterschrift: |
| 2. Name: | Geburtsdatum: | Unterschrift: |
| 3. Name: | Geburtsdatum: | Unterschrift: |
| 4. Name: | Geburtsdatum: | Unterschrift: |

Aufnahmegebühr

Bei der Aufnahme in den Verein ist eine einmalige Aufnahmegebühr zu entrichten.

- Einzelmitglieder 20,00 €
 - Aktives Familienmitglied 20,00 € weitere Familienmitglieder 5,00 € (vgl. Beitragsordnung § 3).
- Die Aufnahmegebühr ist unmittelbar nach der Bestätigung der Aufnahme durch den Vorstand fällig und ohne gesonderte Aufforderung auf das Vereinskonto zu entrichten.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

- ☐ Überweisung auf folgendes Konto:
Kollektiv IFA e.V. IBAN: DE69150504000335029221 BIC: NOLADE21PSW
- ☐ Barzahlung bei der Jahreshauptversammlung an den Schatzmeister

Einwilligung zur Datenverarbeitung (DSGVO)

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten vom Verein Kollektiv IFA e.V. gespeichert und verarbeitet werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragsdurchführung und zunehmenden Kommunikation im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben, erkenne die Satzung des Vereins Kollektiv IFA e.V. und die Beitragsordnung an und erkläre mich mit der oben genannten Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Aufnahme nach Entscheidung des Vorstands erfolgt (§ 3 der Satzung).

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) ist die Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich

Name des gesetzlichen Vertreters:

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Hinweise / Anlagen

- Der Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag nach § 3 der Satzung.
- Beitragshöhen und -fälligkeiten richten sich nach der Beitragsordnung des Vereins.
- Die aktuelle Fassung ist Grundlage dieses Antrags.
- Eine Kopie eines Ausweisdokuments zur Identitätsprüfung beifügen.

Vom Vorstand auszufüllen!

Antrag eingereicht am:

Probezeit bis: ☐ entfällt

Mitgliedschaft angenommen und bestätigt am:

Unterschrift Vorstand:

Vorsitzender

Stv. Vorsitzender

Schatzmeister