



Aufnahmeantrag (Stand 05.10.2025)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei MOVE Generations e.V.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die Datenschutzerklärung an. Ich bin darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet werden. Beides kann auf unserer Homepage eingesehen werden.

Ich wünsche aktives Mitglied ☐ / Fördermitglied ☐ zu werden.

Vor- und Nachname _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____ E-Mail _____

Mitgliedsbeiträge: Die Beitragserhebung erfolgt im Februar.
Bei unterjährigem Eintritt werden Beiträge anteilmäßig erhoben.

Kinder bis 18 Jahre 48 €

Erwachsene 60 €

Fördermitglied 36 €

Der Wechsel von aktivem Mitglied auf Fördermitglied ist nur zum Jahreswechsel möglich.

Ich erkläre mich außerdem einverstanden, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen angefertigte Fotos und Videos, auf denen ich erkennbar bin, durch den Verein für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

☐ Ja, ich stimme der Veröffentlichung von Fotos und Videos zu.

☐ Nein, ich stimme der Veröffentlichung von Fotos und Videos nicht zu.

Ort / Datum _____

Unterschrift des Mitgliedes
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)





MOVE Generations e.V.
www.move-generations.de

Einzugsermächtigung von Mitgliedsbeiträgen durch SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer DE76ZZZ00002852147
Mandatsreferenznummer = MOVE+Mitgliedsnummer
Zahlungsart: jährlich

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) MOVE Generations e.V. Zahlungen zur Mitgliedschaft von meinem(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich(wir) mein(unser) Kreditinstitut an, die von MOVE Generations e.V. auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Bei gebührenpflichtigen Rücklastschriften behalten wir uns vor, die angefallenen Gebühren weiter zu belasten.

Kontoinhaber _____

Adresse des Kontoinhabers _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort / Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber

Den ausgefüllten Aufnahmeantrag mit SEPA Lastschrift bitte an mitglieder@move-generations.de



MOVE Generations e.V.
Frohnklinger Straße 5
69517 Gornheimertal

Vertreten durch:
1. Vorsitzender Daniel Schäberle
2. Vorsitzende Jennifer Bopp



Kontakt:
vorstand@move-generations.de
www.move-generations.de