

# Blauer Ring e. V.

## Aufnahmeantrag für Neumitglieder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Blauer Ring e.V.“. Ich erkenne die Grundsätze und die Satzung des Vereins an.

**Hinweis:** Personen, die Mitglied einer extremistischen Organisation sind, können nicht Mitglied des Blauen Rings e.V. sein.

Als extremistisch gelten insbesondere solche Organisationen, welche im Verfassungsschutzbericht als „extremistisch“ aufgeführt sind.

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand des Vereins. Eine Ablehnung muss nicht begründet werden.

Ein Rechtsanspruch auf eine Mitgliedschaft besteht nicht.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 w.  m.  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Vereinsinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Blauen Ring für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden. Dieser Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

### Frühere Parteizugehörigkeiten

Bitte nennen Sie alle früheren Zugehörigkeiten in einer politischen Partei oder einer politischen Organisation (von – bis in Jahreszahlen):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag:** Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 24 Euro pro Kalenderjahr.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ EUR. Als Aufnahmespende zahle ich \_\_\_\_\_ EUR.

Bitte senden Sie Ihren Antrag an: [info@blauer-ring.de](mailto:info@blauer-ring.de) oder an: Blauer Ring e.V., Postfach 1108, 90523 Wendelstein

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Blauen Ring e.V., Postfach 1108, 90523 Wendelstein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Blauen Ring auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit ermächtige ich den Blauen Ring widerruflich, jährl. den zu entrichteten Beitrag von 24 Euro (und ggf. die einmalige Aufnahmespende) per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ bei (Geldinstitut) \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ IBAN-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_