

# Polyamorie e.V.

Verein zur Förderung konsensualer Nonmonogamie  
Theophanosstraße 11  
50969 Köln  
Deutschland



## Beitrittserklärung des Polyamorie e.V.

### Inhaltsverzeichnis

Persönliche Daten:.....	1
Datenschutzbestimmungen:.....	2
Beitragsminderung:.....	3
Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:.....	4

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Polyamorie e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Ordnungen, Bestimmungen und Verhaltensrichtlinien an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Beitritts-, Austritts- und Beitragsordnung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bei Beendigung der Mitgliedschaft, gleich aus welchem Grund, erlöschen alle Ansprüche aus dem Mitgliedschaftsverhältnis. Noch ausstehende Verpflichtungen aus dem Mitgliedschaftsverhältnis, insbesondere ausstehende Beitragspflichten, bleiben hiervon unberührt.

Vereinseigene Gegenstände sind dem Verein herauszugeben oder wertmäßig abzugelten.

Dem austretenden Mitglied steht kein Anspruch auf Rückzahlung überzahlter Beiträge zu.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Polyamorie e.V. als:

Vollmitglied

Eingeschränktes

Mitglied

Passives Mitglied

Fördermitglied

### Persönliche Daten:

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
Email:	

# Polyamorie e.V.

Verein zur Förderung konsensualer Nonmonogamie  
Theophanosstraße 11  
50969 Köln  
Deutschland



---

## Datenschutzbestimmungen:

---

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.



---

## Beitragsminderung:

---

Ich beantrage die Anerkennung eines geminderten Beitragssatzes, da ich

Schüler

Arbeitslos

Student / Auszubildender

ALG 2 Empfänger

behindert

bin. Die benötigten Belege sind dem Mitgliedsantrag beigelegt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters



## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Auszufüllen durch den Vorstand oder dessen Beauftragte.

Aufnahme zum:	Durch den Verein bestätigt:
..... Datum	
Mitgliedsnummer:	.....
.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift des Vorstandes

# Polyamorie e.V.

Verein zur Förderung konsensualer Nonmonogamie  
Theophanosstraße 11  
50969 Köln  
Deutschland



---

## SEPA Lastschriftmandat

---

Polyamorie e.V.  
Verein zur Förderung konsensualer Nonmonogamie

.....  
Polyamorie e.V.

Theophanosstraße 11  
50969 Köln, Deutschland

.....  
Adresse

Gläubiger Identifikationsnummer des Vereins: .....

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): .....

Wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben .....

Ich ermächtige den Polyamorie e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Polyamorie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

# Polyamorie e.V.

Verein zur Förderung konsensualer Nonmonogamie  
Theophanosstraße 11  
50969 Köln  
Deutschland



---

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Mitgliedschaft von (Name / Vorname): .....

Vorname,Name (Kontoinhaber/in):
Geburtsdatum:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name und Ort)
BIC:
IBAN:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters