



# Sozialistische Jugend – Die Falken

## Kreisverband

Rosa-Luxemburg-Straße 19 • 04103 Leipzig • Fon +49 (0)341/1499 0229 •  
 Fax +49 (0)341/961 6349 • [info@falken-sachsen.de](mailto:info@falken-sachsen.de) • <http://falken-sachsen.de>

### Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit – unter Anerkennung ihrer Satzung – meinen Eintritt in die Sozialistische Jugend – Die Falken Kreisverband

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Festnetz/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder

Wir bieten euch die Möglichkeit, euren Beitrag nach Alter und Einkommenssituation zu staffeln, also im Bedarfsfall die angegebenen Vergünstigung zu erhalten. Bitte wählt eurer Lebenssituation entsprechend aus und verseht eure Auswahl mit einem Kreuz. Ihr erhaltet eure Beitragsmarken eurer Auswahl entsprechend. (Die Internationale Solidaritätsmarke ist obligatorisch.)

Hiermit teile ich mich wie folgt in die neue Beitragsmarkenordnung ein:

Beitragsmarken	Monatsbeitrag in €	Jahresbeitrag in €	Ankreuzen und ausfüllen
1. Mindestbeitrag Kinder bis 16 Jahre	1,00	12,00	<input type="radio"/>
2. Kinder bis 16 Jahre	1,50	18,00	<input type="radio"/>
3. Mindestbeitrag ab 16 Jahre,	2,50	30,00	<input type="radio"/>
4. Jugendliche ab 16 Jahre, Auszubildende, Studierende, Bezieher*innen von Transferleistungen	4,00	48,00	<input type="radio"/>
5. Teilverdiener*innen	5,00	60,00	<input type="radio"/>
6. Vollverdiener*innen	10,00	120,00	<input type="radio"/>
7. Internationale Solidaritätsmarke		1,00	X
8. Solidaritätsfondmarke		Mindestens 1,00 €, nach Selbsteinschätzung, Empfehlung den Wert einer Monatsmarke	<input type="text"/> €
			Jährlicher Gesamtbetrag
			<input type="text"/> €

#### Beispiel:

Kinder bis 16 Jahren zahlen pro Jahr 20,50€ (18€ Jahresbeitrag + 1€ Solimarke + 1,50€ Solifondmarke)

Studierende zahlen pro Jahr 53 € (48€ Jahresbeitrag + 1€ Solimarke + 4€ Solifondmarke)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup>Bei Minderjährigen, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten



**Sozialistische Jugend – Die Falken**

**Kreisverband** [redacted]

Rosa-Luxemburg-Straße 19 • 04103 Leipzig • Fon +49 (0)341/1499 0229 •  
Fax +49 (0)341/961 6349 • [info@falken-sachsen.de](mailto:info@falken-sachsen.de) • <http://falken-sachsen.de>

## SEPA Lastschriftmandat für jährliche Zahlungen des Mitgliedsbeitrages

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3500000000384332

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) SJD – Die Falken KV [redacted], Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SJD – Die Falken KV [redacted] auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[redacted]  
Vorname und Name (Kontoinhaber\*in)

[redacted]  
Straße und Hausnummer

[redacted]  
Postleitzahl und Ort

[redacted] [redacted]  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted]  
IBAN

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

**<sup>2</sup>DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

[redacted]

**VORNAME UND NAME**

<sup>2</sup>Auszufüllen wenn, Kontoinhaber\*in **NICHT** Vereinsmitglied ist (z.B. Eltern)



**Sozialistische Jugend – Die Falken**

**Kreisverband**

Rosa-Luxemburg-Straße 19 • 04103 Leipzig • Fon +49 (0)341/1499 0229 •

Fax +49 (0)341/961 6349 • [info@falken-sachsen.de](mailto:info@falken-sachsen.de) • <http://falken-sachsen.de>

## Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Datenschutzbeauftragte\*r: [datenschutz@falken-sachsen.de](mailto:datenschutz@falken-sachsen.de)

---

Datum, Ort und Unterschrift