



## Antrag zur Mitgliedschaft in der DPSG - Stamm Eichstätt Dom -

Stamm Eichstätt Dom  
deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Staatsangehörigkeit  deutsch  andere \_\_\_\_\_

Konfession:  röm.-kath.  evang.  andere \_\_\_\_\_

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

- Normaler Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 39,50 € pro Jahr)
- Mitgliedsbeitrag mit Familienermäßigung (z.Zt. 26,40 € pro Jahr)
- Mitgliedsbeitrag mit Sozialermäßigung (z.Zt. 13,80 € pro Jahr)
- Stammesbeitragsanteil (z.Zt. pro Jahr) (10,50 Euro / 8,60 Euro)
- „Ja!“ zur Zukunft – „Ja!“ zur Stiftung – „Ja!“ zu einem Stiftungseuro pro Jahr  
(Keine Zusatzkosten! Ein Euro vom DPSG-Beitrag wird zum Stiftungseuro umgewidmet!)**

Ja! Ich möchte den Stiftungsverbund der DPSG mit einem Euro unterstützen und mithelfen, die Arbeit der DPSG auch in Zukunft zu finanzieren. Deshalb soll mein Stiftungseuro an die Stiftung DPSG bzw. den DPSG-Stiftungsverbund zur dauerhaften Stärkung des Stiftungskapitals von der DPSG weiter geleitet werden (Erläuterung dazu auf der Rückseite unten rechts).

- Ich möchte die Mitgliederzeitschrift zugeschickt bekommen.
- Nach der Beendigung der Mitgliedschaft dürfen die Daten weiter im unten genannten Sinn benutzt werden.

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Bundesland / Land \_\_\_\_\_

Festnetznummer \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

- Ich habe die umseitigen Informationen zur Mitgliedschaft gelesen und bin darüber informiert, dass der Stamm bzw. die Siedlung Ansprechpartner für alle Fragen der Mitgliedschaft ist.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim oben genannten Stamm der DPSG. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten/die Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden von der DPSG nur für verbandliche Zwecke (wie z. B. den Versand von Mitgliedszeitschriften, Bearbeitung von Versicherungsfragen, Statistiken usw.) genutzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Mitgliedes oder/und eines Erziehungsberechtigten

**Gruppierungsnummer:**

000/502/0100

**Gruppierungsname:**

Stamm Eichstätt Dom

**Vorstand**

Franziska Lechner,  
Magnus Graf

**Telefonnummer:**

0176 432 761 58

**E-Mail-Adresse:**

stavo@pfadfinder-eichstaett.de

**Homepage:**

pfadfinder-eichstaett.de



## Herzlich willkommen in der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg!

Mit dem Eintritt in die örtliche Gruppe gehörst du nun zur Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) und bist Mitglied der Weltpfadfinderbewegung, der mit 28 Millionen Mitgliedern größten Jugendbewegung der Welt!

Die DPSG ist der katholische Pfadfinderverband in Deutschland. In ihr sind 95.000 Kinder, Jugendliche und Erwachsene in über 1.400 Stämmen zusammengeschlossen. Die DPSG gibt es seit 1929. Weitere Informationen über den Verband gibt es unter [www.dpsg.de](http://www.dpsg.de)

Jungen und Mädchen, Männer und Frauen sind in ihr gemeinsam unterwegs. Sie wagen Abenteuer und lernen, für sich und für andere in der Gruppe Verantwortung zu übernehmen.

Das pädagogische Prinzip des Pfadfindens ist erstaunlich schlicht: Kinder und Jugendliche erziehen sich mit Unterstützung der erwachsenen Leiterinnen und Leiter selbst.

Von Lord Baden-Powell, dem Gründer des Pfadfindens, stammen drei Sätze, welche die Grundzüge des Pfadfindens gut zusammenfassen:

- Paddle your own canoe
- Look at the boy/girl
- Learning by doing

### **Engagement ...**

... ist gefragt in der DPSG. **Gerechtigkeit** ist ein wichtiges Thema in einem Verband, der weltweit eingebunden ist. National und international setzen wir uns dafür ein.

Die **Schöpfung bewahren** ist eine große Aufgabe. Der alltägliche Umgang in und mit der Natur trägt dazu bei, einen Lebensstil zu entwickeln, der auch die Folgen für künftige Generationen bedenkt.

**Menschen mit und ohne Behinderung** sind in der DPSG gemeinsam unterwegs. Das hat lange Tradition und ist ein Beispiel in unserer Gesellschaft.

„**Flinke Hände, flinke Füße**“ – dieses Leitwort steht über den Jahresaktionen der DPSG, in der sich die Mitglieder mit verschiedenen Themen auseinandersetzen und zugleich Geld für Projekte in der ganzen Welt sammeln.

Das sind nur einige Punkte, wie sich Wölflinge (7 bis 10 Jahre), Jungpfadfinder (10 bis 13), Pfadfinder (13 bis 16) und Rover (16 bis 20) einsetzen, um dem Wort Baden-Powells nachzukommen:

*«Verlasst die Welt ein bisschen besser als ihr sie vorgefunden habt!»*

### **Ein paar wichtige Hinweise:**

Als **Eintrittsdatum** und Beginn der Mitgliedschaft in der DPSG gilt das im entsprechenden Feld auf der Vorderseite eingetragene Datum.

Der **Versicherungsschutz** kann erst ab dem Zeitpunkt gewährt werden, ab dem der Anmeldebogen unterschrieben an die zuständige Person vor Ort abgegeben wurde. Das gilt auch für eine Schnuppermitgliedschaft, die maximal 8 Kalenderwochen dauern kann.

Die **Mitgliedsdaten** der DPSG werden namentlich mit Hilfe der Internet-Datenbank NaMi erfasst und verwaltet. Dazu dient dieser Anmeldebogen, der ausgefüllt und unterschrieben bei den Leitern bzw. bei dem Vorstand der Gruppierung abgegeben werden muss. Ein Exemplar ist für die Ablage beim Mitglied bzw. bei den Eltern bestimmt. Wir nutzen die Daten ausschließlich für verbandliche Zwecke. Wir achten die Privatsphäre unserer Mitglieder und halten selbstverständlich alle Vorgaben und Richtlinien des Datenschutzes ein.

Die **Kündigung** der Mitgliedschaft ist ausschließlich an den Vorstand der jeweiligen Gruppierung zu richten. Da die Mitgliedschaft vor Ort erworben wird, kann auch nur die Gruppierungsleitung vor Ort eine Kündigung bestätigen. Im Bundesamt eingehende Kündigungen werden un bearbeitet an die jeweilige Gruppierung weitergeleitet!

**Fotos und Videos**, die im Rahmen von Gruppenstunden, Aktionen, Wochenenden, Lagern oder sonstigen Aktivitäten der Dompfadfinder entstehen, dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit der Dompfadfinder verwendet werden.



## Der Mitgliedsbeitrag in der DPSG

... setzt sich zusammen aus dem Bundesbeitrag und einem variablen Beitrag des jeweiligen Stammes bzw. der Siedlung.

Dieser zusätzliche Beitrags-anteil muss, nach Ziffer 17 der Satzung, von der Stammes- bzw. Siedlungsversammlung beschlossen werden.

Die 75. Bundesversammlung 2011 in Lübeck hat den Bundesbeitrag für die Mitgliedschaft zuletzt festgelegt. Er beträgt ab dem 01.01.2012 39,50 € pro Jahr und Mitglied.

### **Mitgliedsbeitrag mit Familienermäßigung**

Der Mitgliedsbeitrag mit Familienermäßigung beträgt ab dem 01.01.2012 26,40 € pro Jahr und Mitglied. Für die Berechnung der Familienermäßigung hat die Bundesversammlung zwei Kriterien festgelegt: 1. Die Mitglieder müssen in einem Haushalt leben (nicht nur im gleichen Haus); 2. Sie müssen zu einer Familie gehören (Wohngemeinschaften gehören nicht dazu). Die Familienermäßigung wird allen Mitgliedern einer Familie gewährt.

### **Mitgliedsbeitrag mit Sozialermäßigung**

Der Mitgliedsbeitrag mit Sozialermäßigung beträgt zurzeit 13,80 € pro Jahr und pro Mitglied. Zur Gewährung der Sozialermäßigung muss ein formloser Antrag auf Beitragsermäßigung aus sozialen Gründen vom zuständigen Vorstand über die Diözesanleitung an das Bundesamt (Mitgliederservice) gestellt werden.

### **Welche Leistungen werden durch den Mitgliedsbeitrag für die Verbandsmitglieder erbracht?**

Der Mitgliedsbeitrag macht es möglich, folgende Leistungen für die Verbandsmitglieder zu erbringen:

- Versicherungsschutz für die Mitglieder
- Mitgliederzeitschrift
- Mitgliedsbeiträge an die Weltorganisation der Pfadfinderbewegung (WOSM) und an die Europaebene, die Internationale Katholische Konferenz des Pfadfindertums (ICCS) sowie an den Bund der Deutschen Katholischen Jugend (BDKJ)
- Unterstützung der Arbeit der Diözesanverbände
- Finanzierung der Arbeit und der Veranstaltungen der Altersstufen, Fachbereiche und des Bundesvorstandes wie z.B. Aus- und Weiterbildungskurse und Bundesunternehmen

– Unterhaltung der Bundesstelle in Neuss und des Bundeszentrums Westernohe

### **„Ja!“ zur Zukunft – „Ja!“ zur Stiftung**

Damit die Arbeit der Pfadfinder langfristig sicher finanziert ist, brauchen wir eine starke DPSG-Stiftung an unserer Seite. Mit den Zinsen aus dem Stiftungsvermögen ermöglicht sie Jahr für Jahr einzigartige Vorhaben und besondere Projekte, die sonst an Geldmangel scheitern müssten.

### **Aus Beitrag wird Stiftung**

**Der Stiftungseuro kostet dich bzw. deinen Eltern nichts extra!** Denn um den Euro, mit dem ihr die DPSG-Stiftung fördert, sinkt euer Mitgliedsbeitrag. Dazu bitten wir um eure Zustimmung.

### **Nur mit deiner Zustimmung**

Aus rechtlichen Gründen muss die Zustimmung schriftlich erfolgen. Darum bitte unbedingt das Kreuz im entsprechenden Feld auf der Vorderseite dieses Anmeldebogens machen! Die Bundesversammlung der DPSG empfiehlt allen Mitgliedern, sich für den Stiftungseuro zu entscheiden. Mit einer zusätzlichen Zustimmung an die DPSG-Stiftung – über den Stiftungseuro hinaus – kann die Arbeit der DPSG langfristig noch mehr unterstützt werden:

Stiftungskonto-Nr. 2004224011 bei der Pax Bank, BLZ 370 601 93.  
Mehr Informationen gibt's unter [www.pfadfinder-stiftung.de](http://www.pfadfinder-stiftung.de)





## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<u>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)</u>	<u>Name und Anschrift des Kontoinhabers</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Gläubiger Identifikationsnummer:** \_\_\_\_\_

### **Mandatsreferenz**

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsname:** \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes:** \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weis/en ich/wir mein/unser Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

**Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

\_\_\_\_\_

**Straße, PLZ, Ort**

an, die vom auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_ **IBAN:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift/en** \_\_\_\_\_

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.



## Hinweise zum SEPA-Zahlverfahren (Single Euro Payments Area)

Zum 01. Februar 2014 wird der einheitliche Euro-Zahlungsverkehrsraum (SEPA) Realität. Der Gesetzgeber bestimmt die Ablösung der inländischen Zahlverfahren für Überweisungen und Lastschriften durch das SEPA-Zahlverfahren. Im Weiteren möchten wir euch kurz über die wichtigsten Änderungen informieren.

1. Die IBAN ersetzt ab 01. Februar 2014 die Konto-Nr. und Bankleitzahl als Kennung für Überweisungen und Lastschriften. Für grenzüberschreitende Zahlungen wird zusätzlich der BIC benötigt. IBAN und BIC sind auf dem Kontoauszug des jeweiligen Bankkontos aufgedruckt.

2. Für die Teilnahme an diesem Verfahren benötigt ihr eine Gläubiger ID. **Wichtig!!:** Ihr dürft auf keinen Fall die Gläubiger ID des Bundesamtes verwenden, da diese ID, genau wie beispielsweise die Steuer-Nr. des Finanzamtes, zur eindeutigen Identifikation an einzelne Personen, Rechtsträger, etc. vergeben wird. Jeder der ein Bankkonto hat und Zahlungen im SEPA-Verfahren durchführt, hat einen Anspruch auf eine eigene Gläubiger ID. Wenn eure Hausbank die Gläubiger ID für euch nicht bei der Bundesbank beantragt, könnt ihr dies auch unmittelbar selbst unter [extranet.bundesbank.de / scp /](http://extranet.bundesbank.de/scp/) bei der Bundesbank erledigen. Beim Öffnen der Internetseite werdet ihr über eine Verfahrensbeschreibung zu dem eigentlichen Antragsformular weitergeleitet. Im 2. Schritt erfolgt die Abfrage, für welche Personengruppe der Antrag gestellt wird.

**Wichtig!!:** Nur wenn es sich bei eurer Siedlung / Stamm / Bezirk / Diözese um einen **eingetragenen Verein** handelt, kreuzt bitte die Auswahl: **Juristische Personen des Privatrechts (z. B. AG, GmbH, e.V.)** an. Wenn es sich um einen **nicht eingetragenen Verein** handelt wählt bitte die Rubrik: **Personenvereinigungen**

3. Von der bisherigen Praxis einen Lastschrifteinzug, ohne Vorlage eines unterschriebenen Mandats, durchzuführen, raten wir dringend ab. In diesen Fällen ist der Aussteller ab 01.02.2014 **30 Jahre regresspflichtig**.

4. Für die Durchführung von SEPA-Lastschriften empfehlen wir euch ab 01.02.2014 grundsätzlich Lastschriften nur bei Vorlage eines unterschriebenen SEPA-Lastschriftmandats zu veranlassen. Der Gesetzgeber hat zwar vorgesehen, dass vor dem 01.02.2014 erteilte, unterschriebene Lastschriftaufträge weiterhin ihre Gültigkeit behalten, allerdings kann dies zu Schwierigkeiten bei der Nachweispflicht führen. Die alten Formulare enthalten nicht die notwendigen Informationen, wie Gläubiger ID, Mandatsreferenz, IBAN und BIC, somit gestaltet sich die Beweisspflicht gegenüber den Banken recht schwierig und zeitaufwendig.

5. Fälligkeitsdatum bei SEPA-Lastschriften

Der Gläubiger ist gehalten den Zahlungspflichtigen über den Zeitpunkt der Abbuchung zu informieren. Dies kann z.B. durch eine Mitteilung auf der Rechnung (z.B. Zahlungsziel 14 Tage nach Rechnungsdatum, oder zahlbar innerhalb von 30 Tagen nach Rechnungsdatum, etc.) oder durch ein separates Schreiben erfolgen. **Wichtig!!:** Für die Einreichung der Lastschriftenaufträge bei der Bank ist eine Vorlauffrist von **5 Arbeitstagen** zu berücksichtigen. Beispiel: Fälligkeit der Rechnung ist der 22.04.2014. Der Lastschrifteinzug muss bereits am 11.04.2014 an die Bank weitergeleitet werden, da die Feiertage Karfreitag und Ostermontag in der Vorlauffrist zu berücksichtigen sind.



## Gesundheitsbogen DPSG Stamm Eichstätt Dom

### Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geboren am/ in: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichert über (Selbst, Vater, Mutter): \_\_\_\_\_

**Gruppierungsnummer:**

000/502/0100

**Gruppierungsname:**

Stamm Eichstätt Dom

**Vorstand**

Franziska Lechner,

Magnus Graf

**Telefonnummer:**

0176 432 761 58

**E-Mail-Adresse:**

stavo@pfadfinder-eichstaett.de

**Homepage:**

pfadfinder-eichstaett.de



### Wer ist im Notfall zu verständigen?

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Festnetz: privat: \_\_\_\_\_

Handy privat: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

**Muss der Teilnehmer regelmäßig Medikamente einnehmen?** Ja  Nein

Wenn ja, bitte folgendes ausfüllen:

Medikament:	Einnahmezeit/en:	Dosierung:

**Soll die Einnahme durch einen Betreuer überwacht werden?** Ja  Nein

**Bitte wenden! →**

**Sind Allergien bekannt?**

Ja

Nein

Wenn ja, welche (Lebensmittel, Medikamente, Pollen, etc.):

---

**Sind sonstige Krankheiten bekannt?**

Ja

Nein

Wenn ja, welche (Asthma, Diabetes, etc.):

---

**Schutzimpfungen:**

Tetanus	<input type="checkbox"/> Ja,	(Datum)	<input type="checkbox"/> Nein
Diphtherie	<input type="checkbox"/> Ja,	(Datum)	<input type="checkbox"/> Nein
Polio	<input type="checkbox"/> Ja,	(Datum)	<input type="checkbox"/> Nein
Zecken	<input type="checkbox"/> Ja,	(Datum)	<input type="checkbox"/> Nein

**Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten:** \_\_\_\_\_

Mein Kind ist  Vegetarier  Veganer

---

**Sonstige Hinweise:**

---

**Wir verpflichten uns bei einer Änderung des Gesundheitszustandes die zuständigen Gruppenleiter über die Änderungen zu informieren und gegebenenfalls einen neuen Gesundheitsbogen auszufüllen.**

Mir ist bekannt, dass für Unfälle, die durch höhere Gewalt, Ungehorsam oder Übertretung der Gruppenregeln eintreten, keine Verantwortung übernommen werden kann.

Für die Zeit, in der mein Kind in Gruppenstunden oder auf Freizeiten unter der Aufsicht der Gruppenleiter steht lege ich es in das Ermessen der Gruppenleiter, ob mein Sohn/ meine Tochter, im Falle eines Unfalles oder bei Krankheit behandelt/geimpft werden soll (falls eine Rücksprache mit den Eltern möglich ist, wird das auf jeden Fall geschehen).

---

**Ort, Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten**

