

Oldenburg Model United Nations Conference



Antrag auf Mitgliedschaft – OLMUN e.V.

June 16th – June 19th, 2026

www.olmun.org

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Mia Vocke

Secretary General

Bettina-von-Arnim-Ring 27d
26131 Oldenburg - Germany
0049 (0) 175 7210703
secgen@olmun.org

- ☐ Ich bin Schüler/in an _____ und aktives Mitglied des Inner Circle der OLMUN.
- ☐ Ich bin Lehrer/in der _____ und Oldenburger MUN-Direktor.
- ☐ Ich bin kein Mitglied des Inner Circle und habe als _____ Kontakt zum Verein gefunden.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne damit die Satzung in ihrer Fassung vom 16.08.2025 an. Mein Beitritt wird wirksam mit Erhalt der Mitgliedsbestätigung über die Annahme des Antrages durch den Generalsekretär und den Präsidenten der Vollversammlung.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass der Mitgliedsbeitrag 0 Euro beträgt. Der OLMUN e.V. würde sich jedoch über eine Spende zur Deckung allgemeiner Kosten an das unten genannte Konto sehr freuen.

Oldenburg, den _____

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift zu Einverständniserklärung
der/des Erziehungsberechtigten (*nur bei
Beitrittserklärung Minderjähriger*)

Spende

Durch eine freiwillige Spende helfen Sie dem OLMUN e.V. Kosten und Aufwand zu sparen. Ihre Spende ist steuerabzugsfähig. Bei Beiträgen bis einschließlich 100,- € gilt der Kontoauszug als Bestätigung zur Vorlage beim Finanzamt. Bei höheren Beiträgen erhalten Sie selbstverständlich eine Zuwendungsbestätigung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich für OLMUN-Zwecke gespeichert und verwendet.

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers



June 16th – June 19th, 2026
www.olmun.org

Mia Vocke

Secretary General

Bettina-von-Arnim-Ring 27d
26131 Oldenburg - Germany
0049 (0) 175 7210703
secgen@olmun.org

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos und personenbezogenen Daten

Ich _____ erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos und Videos, welche im Zuge von der OLMUN und mit der OLMUN in Verbindung stehenden Events entstanden sind und auf denen ich zu sehen bin, vom OLMUN e.V. veröffentlicht werden. Zur Veröffentlichung können ebenfalls mein vollständiger Name und die Nennung der von mir ausgeübten Position gehören.

Die Bilder und Videos dürfen für die folgenden Zwecke genutzt werden:

- ☐ Veröffentlichung auf olmun.org
- ☐ Verwendung auf den Social Media Plattformen des OLMUN e.V.
- ☐ Print-Veröffentlichung des OLMUN e.V.
- ☐ Medienberichten über Events des OLMUN e.V.

Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten