

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Circus Imago e.V.“ für

Name, Vorname: 1. _____ Geb.: _____

2. _____ Geb.: _____

3. _____ Geb.: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: privat _____

mobil _____

E-Mail: _____

Teilnahme in der Gruppe: _____

am Standort: Aufkirchen/Oberding
 Inning am Ammersee

Anmerkung:

Die Mitgliedschaft wird als Familienmitgliedschaft geführt. Alle namentlich genannten und im Verein aktiven Familienmitglieder werden dem BLSV gemeldet und sind damit in der Unfall- und Haftpflichtversicherung im Rahmen der Sportversicherung eingeschlossen.

Die Vereinssatzung und die Beitragsregelung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Datenschutzhinweis:

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Zur Erleichterung der vereinsinternen Kommunikation bin ich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden. Der Verein versichert die Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben.

Nutzung von Bildmaterial:

Ich bin damit einverstanden / nicht einverstanden (*unzutreffendes streichen*), dass Foto- und Filmmaterial, das im Rahmen der Zirkusarbeit entsteht und auf dem ich oder meine Familienmitglieder zu sehen sind, für Vereinszwecke, Werbung und Internetauftritte des Vereins genutzt wird.

Ort, Datum

Unterschrift (*Erziehungsberechtigte bei minderjährigem Mitglied*)



SEPA- Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (Nummer wird vom Verein vergeben):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001939718

Ich ermächtige den Verein „Circus Imago e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Circus Imago e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende und einmalige Zahlungen

Konto-Inhaber _____

Anschrift _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber



Anhang zum Aufnahmeantrag / Gebührenordnung

	Aufnahmegebühr	20,00 €	einmalig bei Vereinsbeitritt
	Jahresbeitrag	35,00 €	jährlich, Abbuchung im Januar bzw. bei Vereinsbeitritt
	Trainingsbeitrag pro Trimester	140,00 €	3x mal im Jahr
		Rabatte und Geschwisterbeiträge sind auf Antrag möglich.	

Anmerkung /Kündigung:

- Die Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag werden erst nach einer Probezeit von 4 Wochen fällig.
- Die Mitgliedschaft im Verein kann mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Geschäftsjahres schriftlich/per Mail gekündigt werden.
- Die Trainingsbeiträge werden zu Beginn eines Trimesters abgebucht.
(1. nach den Weihnachtsferien, 2. nach den Osterferien, 3. nach den Sommerferien)
- die erste Probestunde ist kostenlos, danach berechnet sich der Beitrag anteilig, der im laufenden Trimester noch ausstehenden Stunden (bei Eintritt im laufenden Trimester)
- Der Trainingsbeitrags kann, mit einer Frist von 6 Wochen zum Beginn eines neuen Trimesters, schriftlich/per Mail gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift