TanzForUM Schwedt e.V.

Aufnahmeantrag gemäß § 7 (2) der Vereinssatzung

	- 1 -	- 2 -
Name *		
Vorname *		
Plz, Ort *		
Anschrift *		
Geburtsdatum *		
Staatsangehörigkeit *		
Telefon *		
Handy		
E-Mail		
Beruf/Tätigkeit		
		Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.

beantragt/beantragen die Aufnahme zum ___.___._____ als (_) ordentliches / (_) passives Mitglied.

Ich/wir haben die Satzung sowie die Beitragsordnung des TanzForUM Schwedt e.V. gelesen und erkenne(n) sie in vollem Umfang an.

Zusatz bei Minderjährigen:
Mein/unser Kind darf die Trainingsstätte ◯ allein verlassen ◯ wird abgeholt

Datenschutz:
Die in diesem Antrag gemachten Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke im Rahmen des für die ordnungsgemäße Vereinsverwaltung notwendigen Maßes erhoben, verarbeitet und gespeichert sowie nur im für den Sportbetrieb erforderlichen Maß an die Mitgliedsverbände gemäß § 2 der Satzung weitergeleitet. Eine Weitergabe zu Werbezwecken ist ausgeschlossen.

Bildrechte:
Ich bin/wir sind zudem mit der Veröffentlichung vereinsbezogener Fotos zum Zweck der Präsentation der Vereinsaktivitäten in Berichten der Presse, des Fernsehens sowie auf den Internetseiten des Vereins einverstanden. Das TanzForUM ist ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TanzForUM für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite (z. B. Herunterladen von Bildern und deren Nutzung durch Dritte).

....
Unterschrift Antragsteller - 1 - Unterschrift Antragsteller - 2 - bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat für Wiederkehrende Zahlung:
Gemäß Satzung § 11(5) ermächtige ich das TanzForUM Schwedt e.V. widerruflich, Zahlungen laut Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TanzForUM Schwedt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz ist der Mitgliedsname.

IBAN: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

BIC: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

....
Name Kontoinhaber Unterschrift Kontoinhaber

Vorstand
Jörg Schröder (Vors.)
Sven Fischer (stellv. Vors.)
Kristina Zühlke (Kassenwart)

Anschrift/Telefon
Löwenzahnweg 6
16303 Schwedt/Oder
03332-410461

Mitgliedschaft
LSB: 730250
DTV: 3610

Bankverbindung
IBAN: DE06 1705 2302 0130 0034 84
BIC: WELADED1UMX
Gläubiger-ID: DE39ZZZ00000460502