

Aufnahmeantrag

gemäss Satzung §4 Abs.1 entscheidet der Vorstand über die Aufnahme von neuen Mitgliedern



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ARROWS Pirna e.V.

ab 01. ____ . 20 ____ O mehr als 15h/ Monat O weniger als 15h/ Monat O Fördermitglied O ZUMBA

Daten des Mitgliedes: (*Pflichtfelder) aufnehmendes Team: _____

Vorname* _____ Nachname* _____ Geburtsdatum* _____

Straße, Hausnummer* _____ PLZ /Ort* _____

Festnetz* _____ Mobil* _____ E-Mail* (wird für vereinseigenen Newsletter verwendet) _____ @ _____

bei Minderjährigen - Namen der/ des Erziehungsberechtigten*

Beruf Erziehungsberechtigte (freiwillige Angabe - die ARROWS suchen stets Unterstützung und können Sie so gezielter ansprechen)

weitere Familienmitglieder im Verein

wichtige Regelungen bei Minderjährigen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Die Abholung des Kindes nach dem Training bzw. nach anderen im Rahmen der Vereinsarbeit stattfindenden Auftritten, Wettkämpfen, Veranstaltungen oder Ausflügen erfolgt durch einen Elternteil. Ist dies nicht möglich, berechtige ich hiermit nachfolgend aufgeführte Personen zur Abholung: _____
- Mein Kind darf nach Veranstaltungen **ALLEIN** nach Hause gehen.
- Mein Kind darf - nach Absprache - von Trainern, anderen Vereinsmitgliedern oder deren Angehörigen im Auto zum Training, zu Auftritten, Camps oder anderen Vereinsveranstaltungen mitgenommen werden.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins (einsehbar unter www.arrows-pirna.de). Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Weiterhin versichere ich alle Hinweise, Regelungen und Belehrungen gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben, sowie alle Angaben vollständig und richtig angegeben zu haben.

Die Aufnahmen von männlichen, volljährigen Mitgliedern bedarf der Vorlage eines polizeilichen Führungszeugnisses.

Hinweis zur Nutzung Ihrer Daten:

Der ARROWS Pirna e. V. erhebt, speichert und verarbeitet personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse und sonstige freiwillig übermittelte personenbezogene Daten / Informationen) zu den Zwecken der Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft, der Mitgliederbetreuung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele. Personenbezogene Daten sind entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt.

Ich erkläre mich weiterhin einverstanden, dass im Rahmen der Mitgliedschaft gemachte Ton- und Bildaufnahmen für Vereinszwecke (Werbung, Präsentationen, Internetauftritt, Facebook, usw.) verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Ohne Einwilligung zur Nutzung der Daten und der Freigabe der Bildrechte kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort/ Datum _____

Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter) _____

ARROWS Pirna e.V.
Fasanenweg 23
01796 Pirna
E-Mail: info@arrows-pirna.de

Volksbank Pirna e.G.
IBAN DE 1785 0600 0010 0091 4959
BIC GENODEF1PR2

Mitglied im
Landessportbund Sachsen
KSB Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Cheerleading- und Cheerdance Verband
Deutschland e.V. (CCVD)

Erteilung / Bestätigung eines SEPA-BASIS-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den ARROWS Pirna e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE 1785 0600 0010 0091 4959) wiederkehrende Zahlungen (Beiträge und Gebühren laut gültiger Beitragsordnung) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ARROWS Pirna e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die **Mandatsreferenz wird mit dem Betreff des ersten Einzuges mitgeteilt.**

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. Entsprechend der gültigen Beitragsordnung des Vereins erfolgt der Beitragseinzug per SEPA-Lastschriftverfahren am 15. des Monats. Fallen diese Termine auf einen Feiertag bzw. ein Wochenende, wird der SEPA-Lastschriftauftrag am darauf folgenden ersten Arbeitstag ausgeführt.

Pflichtangaben Bankverbindung:

DE
BIC IBAN

Kontoinhaber: Name, Vorname, Straße, Hausnummer, Ort, Postleitzahl

Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Beiträge/Gebühren: Stand 03.2015

Mitgliedschaftsbeitrag Wettkampfteams Monat (mehr als 15 Stunden Training/Monat)	20,00 EUR/
Kleidergeld für Mitglieder des Wettkampfteams Jahr (Einzug je 20 EUR zum 15. März und 15. September des Jahres)	40,00 EUR/
Mitgliedsbeitrag Nicht-Wettkampfteams Monat (bis zu 15 Stunden Training im Monat)	10,00 EUR/
Mitgliedsbeitrag Fördermitglieder Monat	10,00 EUR/
Einmalige Aufnahmegebühr	10,00 EUR

Die Erziehungsberechtigten/ gesetzlichen Vertreter haften bis zum Erlangen der Volljährigkeit des minderjährigen Mitglieds für die Beitragsverpflichtung selbstschuldnerisch.

Der Austritt aus dem Verein ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Monatsende möglich. Die Kündigung des Mitglieds muss fristgemäß und schriftlich beim Vereinsvorstand vorliegen. Bei minderjährigen Mitgliedern muss die Austrittserklärung vom Erziehungsberechtigten/ gesetzlichen Vertreter unterzeichnet sein.

Marketing-Themen:

Ich wurde durch das folgendes Mitglied geworben: _____

Ich wurde auf die ARROWS aufmerksam durch: _____

www.arrows-pirna.de

ARROWS Pirna e.V.
Fasanenweg 23
01796 Pirna
E-Mail: info@arrows-pirna.de

Volksbank Pirna e.G.
IBAN DE 1785 0600 0010 0091 4959
BIC GENODEF1PR2

Mitglied im
Landessportbund Sachsen
KSB Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Cheerleading- und Cheerdance Verband
Deutschland e.V. (CCVD)