

Antrag auf Mitgliedschaft (Kinder)

Shatterhands Radebeul e.V.



PERSONENDATEN (Kind)

Name:

Vorname: Geburtsdatum:

Straße/Nr.: Geburtsort:

PLZ/Ort: E-Mail:

Handy (Kind): Handy (Eltern)

Größe T-Shirt: Größe Hose:

MITGLIEDSBEITRAG über SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Shatterhands Radebeul e. V. Zahlungen des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Shatterhands Radebeul e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

IBAN: Kontoinhaber:

Unsere Gläubiger-ID: DE4000500001364718



Ort/Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in

Mit der Aufnahme in den Shatterhands Radebeul e. V. erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins mit den jeweiligen gültigen Beitragssätzen an.

Mit dieser Erklärung bestätige ich den Beitritt meines Kindes zum Shatterhands Radebeul e. V., die Aufnahme wird erst mit der Bestätigung des Geschäftsführenden Vorstandes wirksam. Es wird eine bis zu sechsmonatige Probezeit vereinbart, während der der Verein die Mitgliedschaft aus sportlichen Gründen (fehlende Eigenmotivation des Kindes, regelmäßiges unentschuldigtes Fehlen beim Training und Nichtteilnahme am Spielbetrieb) beenden kann.

Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Shatterhands Radebeul e. V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum Schluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Geschäftsführende Vorstand des Shatterhands Radebeul e. V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (Art. 6 Abs.1 S.1 lit. b DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Weitere Informationen zum Datenschutz unter www.shatterhands.de.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, die im Rahmen von Sport- und Vereinsveranstaltungen von meinem Kind erstellt werden, in allgemein zugänglichen Medien veröffentlicht werden.



Ort/Datum/Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Bearbeitung des Antrages durch den Geschäftsführenden Vorstand:

Mitgliedsnr.: Trainingsgruppe:

Ort/Datum: Bearbeiter/in: