

Herzlich Willkommen



Wir freuen uns über euer Interesse an einer Mitgliedschaft in unseren Verein. Wir, die Augustiner Dancing Devils e.V. sind ein Tanzsportverein in Sankt Augustin. Bei uns ist Inklusion und Vielfalt eine Grundsäule im Verein. Wenn du das genauso siehst und genauso Jeck bist und dem Karneval verfallen bist, bist du bei uns genau richtig.

Der Verein setzt sich aus Tanzgruppen 3 verschiedener Altersstufen zusammen:

- ★ Devil-Kids: von 6 bis 10 Jahren ★

- ★ Devil-Teens: von 10 bis 16 Jahren ★

- ★ Hell-Dancer: ab 16 Jahren ★

Neben den Tänzern gibt es noch eine Reihe weiterer „Aktiver“, die dem Verein durch stetige Mitwirkung tatkräftig helfen. So wird jede Tanzgruppe durch Betreuer und einem Vertreter im Vorstand unterstützt.

ANTRAGSFORMULAR



Nr.	Vorname	Name	Geburtsdatum	Aktiv bis 18 / ab 18	Inaktiv	Unterschrift
				<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Familien-Mitgliedschaft (2x Erwachsene + 2x Kinder)



Personendaten

Straße: _____	Haus Nr.: _____
Ort: _____	PLZ: _____
Handy: _____	Telefon: _____
Email: _____ @ _____	

Zahlung des Mitgliedbeitrages per Einzugsermächtigung SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein „Augustiner Dancing Devils e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Augustiner Dancing Devils e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vorname/Name

PLZ/Ort:

Straße/Hausnummer:

Kreditinstitut:

IBAN: _____ DE _____

Datum, Ort

Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat: Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen.
Der Beitragseinzug erfolgt zu den Einzugstermingemäß Beitragsordnung.
Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag

Aufnahmegebühr für Tänzer (gemäß Beitragsordnung für Mitglieder und Tänzer)

- Komplette Zahlung der Aufnahmegebühr in Höhe von 125,- Euro pro Mitglied.**
Die Aufnahmegebühr wird innerhalb von 4 Wochen nach Abgabe des Aufnahmeantrages vom angegebenen Konto des Mitglieds einzogen
-
- Teilzahlung der Aufnahmegebühr in 5 Monatsraten zu je 25,- Euro.** Die Ratenzahlung beginnt innerhalb von 4 Wochen nach Abgabe der Aufnahmeantrages per Lastschrifteinzug vom angegebenen Konto des Mitglieds.

Bankgebühren für Rücklastschrift bei nicht ausreichender Kontodeckung werden vom Mitglied erstattet.

Vereinskleidung wird erst ausgehändigt, wenn mind. Eine Rate der Aufnahmegebühr gezahlt wurde.

Bei Ausstehen zweier Raten muss Vereinsbekleidung abgegeben werden.

Pauschalgenehmigung Foto/Film

Ich /Wir nehme(n) davon Kenntnis, dass im Training und bei Veranstaltungen und Projekte eventuell auch Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Mitgliedern gemacht werden, und **ich/wir bin / sind damit einverstanden**, dass die Ergebnisse dieser Aufnahmen für Vereinszwecke, insbesondere in Publikationen, wie Vereinsheften, Jahresbericht, Internet-Homepage und die Multimedia-Produktionen des Vereins veröffentlicht werden.

Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke bedarf meiner /unserer gesonderten Zustimmung.

Die Angabe von privaten E-Mail-Adressen setzt ebenfalls eine auf den Einzelfall beschränkte besondere Genehmigung voraus.

Der Verein verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen (z.B. Belästigungen durch Werbung) weitgehend ausgeschlossen werden. Daher werden keine Privaten Adressen, Telefon- oder Fax- Nummern publiziert.

Diese Genehmigung gilt bis auf Widerruf.

Allgemeine Hinweise

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18 jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele

Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter:

www.AugustinerDancingDevils.de

Beginn der Mitgliedschaft/ Beitragsabrechnung: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsbefechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum Beitragszeitraum 01.01 bis 31.12. eines Jahres ohne Anteilsmäßige Erstattung (es wird unabhängig des Beitrittsdatums ein Jahresbeitrag fällig).

Gebühren: Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jeglicher Art entstehende Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach zwei erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge.

Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden.

Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Austritt/ Kündigung: gemäß der Satzung

Der Antrag ist nur gültig wenn alle Felder in diesem Kasten ausgefüllt sind (Satzung und Beitragsordnung, Rückseite gelesen sowie Pauschalgenehmigung Foto/Film angekreuzt, sowie die Unterschrift ab 12 Jahren für Pauschalgenehmigung)

- ich habe die Vereinssatzung erhalten, sowie die zurzeit Gültige Beitragsordnung.
- Ich/wir haben die Rückseite gelesen, insbesondere auch die Pauschalgenehmigung Foto/Film und sind damit einverstanden

Datum, Ort

Unterschrift Antragssteller/ Erziehungsberechtigte®

Zusätzliche Unterschrift von Kindern ab 12 Jahren zur Pauschalgenehmigung Foto und Film

Bankverbindung Kreissparkasse Köln

IBAN: DE72370502990074006043 BIC: COKSDE33XXX

Ratenvereinbarung

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag

- Komplet in einem Betrag zahlen
- In 4 Raten zu je 30 € zahlen
- In 6 Raten zu je 20 € zahlen

Mitgliedsname: _____

Ort & Datum: _____

Unterschrift: _____

Vertrauliche Auskunft zum Handicap der Tänzer/innen für Betreuer und Trainer der Augustiner Dancing Devils e.V

Name des Tänzers/ der Tänzerin:

Geburtsdatum:

Aktuelle Tanzgruppe:

Art des Handicaps

- Geistige Behinderung z.B. verzögerte Entwicklung
- Körperbehinderung z.B. Schädigung am Skelett System
- Sinnesbehinderung z.B. Hör- & Sehvermögen
- Innere Erkrankungen z.B. Diabetes
- Psychische Erkrankungen z.B. Depressionen
- Neurodiverse Erkrankungen z.B. ADHS
- Kein Handicap

Besonderheiten auf die geachtet werden müssen während der Trainings:

Datum _____ Unterschrift _____