

EC - Diving - Club

Ingolstadt - Pfaffenhofen e.V.

Aufnahmeantrag

Name / Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Handy:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Ich erkläre meinen Beitritt zum EC-DIVING CLUB INGOLSTADT-PFAFFENHOFEN e. V. und verpflichte mich zur Anerkennung und Einhaltung der Vereinssatzung und der Clubordnung.

Die Aufnahme setzt eine Mitgliedschaft in einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkasse einer Krankenversicherung des Antragstellers voraus.

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche und rechtzeitige Kündigung (4 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres) gegenüber der Vorstandschaft erfolgen. Im Jahreseintritt wird der Mitgliedsbeitrag anteilig, monatsweise, berechnet.

<input type="checkbox"/>	einmalige Aufnahmegebühr	50,00 €	
<input type="checkbox"/>	jährlicher Mitgliedsbeitrag Erwachsene	52,00 €	
<input type="checkbox"/>	jährlicher Mitgliedsbeitrag Ehepartner/ Lebensgefährten	26,00 €	
<input type="checkbox"/>	jährlicher Mitgliedsbeitrag Jugendliche (14-18Jahre)	12,00 €	(Aufnahmegebühr entfällt)
<input type="checkbox"/>	jährlicher Mitgliedsbeitrag Kinder (bis zum 14ten Lebensjahr)	frei	(Aufnahmegebühr entfällt)
<input type="checkbox"/>	Mermaiding - einmalige Zertifizierungsgebühr	68,00 €	
	- monatlicher Mitgliedsbeitrag Mermaiding	10,00 €	(wird als Jahresbeitrag eingezogen)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung

Für die Vereinsverwaltung werden Vorname, Nachname, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail Adresse, Telefonnummer, Eintrittsdatum von Dir geführt.

Für Beitragsverwaltung kommen noch Deine Bankdaten hinzu: Kreditinstitut, IBAN und BIC.

Wir betreiben wir als Verein auch eine Vereins-Homepage im Internet sowie eine Vereinsseite auf Facebook auf der u.a. auch Fotos von Events des Vereins angezeigt werden. Da es sein kann, dass auch Du auf einigen Fotos zu sehen bist, benötigen wir an dieser Stelle Dein Einverständnis.

Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial auf Vereins-Homepage und auf der Facebook Vereinsseite einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Lastschriftinzug

Hiermit bevollmächtige ich den EC-DIVING CLUB INGOLSTADT e. V. bis auf Widerruf die fälligen Beitragszahlungen von meinem Konto abzubuchen.

IBAN:

BIC:

Bank:

Datum: _____

Unterschrift: _____