

**Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft
im Schwarz-Silber- Club zur Pflege des Tanzsports e.V., Frankfurt am Main**

Bitte per Post zurücksenden an:

Schwarz-Silber e.V., Nußzeil 36-38, 60433 Frankfurt, Tel: (069) 3487 4524, E-Mail: vorstand@schwarz-silber.de
www.schwarz-silber.de

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den **Schwarz-Silber Club zur Pflege des Tanzsports e.V. Frankfurt am Main.**

Meine Daten: (*= Pflichtangaben)

Nachname*: _____ Vorname(n)*: _____
Geburtsdatum*: _____ Geschlecht*: _____
Straße / Hausnr.*: _____ PLZ / Ort*: _____
Telefon (privat): _____ Beruf: _____
Mobiltelefon: _____ Email-Adresse: _____
Mein Tanzpartner/in: _____ Eltern (bei Mdj.): _____

Sparte: **(Bitte eine Sparte auswählen)**

Gruppentraining Nur zum freien Training Nur ONLINE Training außerordentliches Mitglied

Gruppe: **(Bitte wenn Gruppentraining, dann Ort, Tag und Zeit eintragen)**

Ort: _____ Tag: _____ Zeit: _____

Kommunikationswege des Vereins (Regelfall E-Mail):

Wenn Sie eine E-Mail-Adresse angeben, wird der Schwarz-Silber e.V. bis auf Widerruf ihrerseits allgemeine Vereinsmitteilungen und Informationen, die Clubzeitung und die Einladung und Tagesordnung zu Mitgliederversammlungen per E-Mail an die uns mitgeteilte E-Mail-Adresse versenden. Eine davon abweichende Regelung können Sie nachstehend treffen. Wenn Sie uns keine E-Mail-Adresse mitteilen, treten wir mit Ihnen nur telefonisch oder schriftlich per Brief in Kontakt.

Abweichend von der Regel-Kommunikation per E-Mail wünsche ich: (Wenn gewünscht Zutreffendes ankreuzen)

- E-Mail Versand Clubzeitung & Informationen **nur** an meine/n Tanzpartner/in _____
(Name angeben) (Wir bitten um Angabe Ihrer Email-Adresse, um Ihnen die Einladung zur MGV zuzusenden)
- Einladung und Tagesordnung zu Mitgliederversammlungen (MGV) per Post
- gedruckte Clubzeitung per Post
- Alle Vereinsmitteilungen & Informationen per Post (wenn zeitlich möglich)

Zahlung von Mitgliedsbeiträgen und Gebühren

Ich (bei minderjährigen Antragstellern der gesetzliche Vertreter), verpflichte mich dazu, fällige Mitgliedsbeiträge und sonstige zu entrichtende Beträge von umstehend genannten Konto zu entrichten:

Abweichend zahlt _____ Einzelbeitrag Paarbeitrag _____
+ sonstige Beträge für mich. (Name, Vorname) (In diesem Fall Unterschrift d. Kontoinhabers auf SEPA-Mandat umseitig notwendig)

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren: Wir erklären uns mit der sportlichen Betätigung unseres Kindes im Schwarz-Silber e.V. einverstanden. Bis auf Widerruf darf unser Kind an allen Veranstaltungen des Vereins (u.a. Sportveranstaltungen, Mitgliederversammlung etc.) teilnehmen und ab dem vollendeten 7. Lebensjahr auch auf der Mitgliederversammlung sein Stimmrecht ausüben, wenn ich dies als gesetzlicher Vertreter nicht selbst übernehme. Wir gesetzlichen Vertreter bevollmächtigen uns jeweils wechselseitig, das Stimmrecht in der Mitgliederversammlung einzeln für das Kind oder Jugendlichen unter 18 Jahren auszuüben. Dies bleibt bis auf weiteres gültig, bis ich oder wir dies schriftlich gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand des Schwarz-Silber e.V. widerrufen.

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich dessen Satzung und die bestehenden Vereinsordnungen an. Ich weiß, dass die Satzung und die bestehenden Vereinsordnungen geändert werden können (siehe § 30 der Satzung) und die Änderungen dann auch für mich gelten. Satzung und Vereinsordnungen finde ich auf der Homepage des Vereins unter "Verein", "Satzungen & Ordnungen".

Datum: **X** _____ Unterschrift: **X** _____

Unterschrift Mitglied (Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte*)
*Unterzeichnet ein Erziehungsberechtigter allein, so bestätigt er die Zustimmung zur
alleinigen Unterzeichnung von allen weiteren Erziehungsberechtigten eingeholt zu haben.

Insgesamt sind mehrere Unterschriften pro Mitgliedsantrag zu leisten. Bitte die Markierungen „X“ beachten.

**Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft
im Schwarz-Silber- Club zur Pflege des Tanzsports e.V., Frankfurt am Main**

Bitte per Post zurücksenden an:

Schwarz-Silber e.V., Nußzeil 36-38, 60433 Frankfurt, Tel: (069) 3487 4524, E-Mail: vorstand@schwarz-silber.de
www.schwarz-silber.de

Hinweis zu elektronischer Datenverarbeitung und Datenschutz

Wir nehmen den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst. Bitte informieren Sie sich über die Verarbeitung Ihrer Daten in unserer Datenschutzrichtlinie. Diese finden Sie auf unserer Homepage unter "Verein", "Satzungen & Ordnungen".

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schwarz-Silber e.V. Club zur Pflege des Tanzsports, Frankfurt am Main
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE88ZZZ00000566126
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer, die wir Ihnen mit der Aufnahmebestätigung zuschicken.

Auch bei gemeinsamer Beitragsabbuchung benötigen wir zu jedem Mitgliedsantrag ein unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Schwarz-Silber e.V. wiederkehrende und einmalige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schwarz-Silber e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt nach vorheriger einmaliger Ankündigung im Rahmen der Aufnahmebestätigung bei wiederkehrenden Zahlungen und separater Information bei einmaligen Zahlungen. Die Vorabinformation erfolgt mindestens 5 Kalendertage vor dem (erstmaligen) Einzug.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	Name, Vorname (Bitte in Druckbuchstaben)	
Adresse des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	Strasse und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Bankverbindung: (IBAN und BIC ist auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich)	IBAN (International Bank Account Number) (2 Prüfziffern, 8-stellige BLZ, 10-stellige Kontonummer)	
	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Zahlungsart:	Name der Bank	Bank Identifier Code (BIC) der Bank _ _ _ _ D E _ _ (_ _ _)
	Gilt für wiederkehrende Zahlungen wie z.B. Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit laut Beitragsordnung. Ich wünsche den Einzug jeweils zu Beginn des... ...1. Quartalsmonats <input type="checkbox"/>	... oder des 2. Quartalsmonats <input type="checkbox"/>

Ort, Datum: **X** _____ Unterschrift Kontoinhaber: **X** _____

(Bitte Unterschrift des ggf. vom Mitglied abweichenden Kontoinhabers)

Insgesamt sind mehrere Unterschriften pro Mitgliedsantrag zu leisten. Bitte die Markierungen „X“ beachten.