

**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: [mitgliederverwaltung@schwarz-silber.de](mailto:mitgliederverwaltung@schwarz-silber.de) – [www.schwarz-silber.de](http://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: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mein/e Tanzpartner/in: \_\_\_\_\_ Für jede Person wird ein separater Mitgliedsantrag benötigt!

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: \_\_\_\_\_ Wochentag: \_\_\_\_\_ 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 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)

- Einladung und Tagesordnung zu Mitgliederversammlungen (MGV) per Post  
 Alle Vereinsmitteilungen & Informationen per Post (wenn zeitlich möglich)

**Zahlung von Mitgliedsbeiträgen und Gebühren**

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

Abweichend zahlt \_\_\_\_\_ Mitgliedsbeiträge und sonstige Beträge für mich.  
(Name, Vorname) (In diesem Fall Unterschrift d. Kontoinhabers auf SEPA-Mandat umseitig notwendig)

**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 dieser die Zustimmung zur alleinigen Unterzeichnung von allen weiteren Erziehungsberechtigten eingeholt zu haben.

**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".

**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: [mitgliederverwaltung@schwarz-silber.de](mailto:mitgliederverwaltung@schwarz-silber.de) – [www.schwarz-silber.de](http://www.schwarz-silber.de)

**Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren (im Folgenden „Kind“):**

Erziehungsberechtigte (Eltern): \_\_\_\_\_

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 wir dies als gesetzliche Vertreter nicht selbst übernehmen. Als gesetzliche Vertreter bevollmächtigen uns jeweils wechselseitig, das Stimmrecht in der Mitgliederversammlung einzeln für das Kind auszuüben. Dies bleibt bis auf weiteres gültig, bis wir dies schriftlich gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand des Schwarz-Silber e.V. widerrufen.

Wir verpflichten uns, die satzungsgemäß zu leistenden Arbeitsstunden für das Kind zu leisten, oder im Falle des Versäumnisses diese satzungsgemäß durch Ersatzleistung zu vergüten.

Datum: **X** \_\_\_\_\_

Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungsberechtigte\***

*\*Unterzeichnet ein Erziehungsberechtigter allein, so bestätigt dieser die Zustimmung zur alleinigen Unterzeichnung von allen weiteren Erziehungsberechtigten eingeholt zu haben.*

**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.

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

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.**