



Kunst-Kraft-Sportverein 1954 e.V. Mainz-Finthen

Nino-Erné-Straße 5, 55127 Mainz, E-Mail: info@kksv-finthen.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme / die Aufnahme meines Sohnes/ meiner Tochter (Zutreffendes bitte unterstreichen) in den **KKS 1954 e. V. Mainz-Finthen** als

(bitte ankreuzen)

() aktives Mitglied

() passives Mitglied

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort:

Telefon (privat):

Telefon (mobil):

E-Mail:

Optional:

<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. zur Bildung von WhatsApp-Gruppen, Fahrgemeinschaften und Vermittlung von Vereinsanzügen usw.) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung zu diesen Zwecken freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. _____ Ort, Datum Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
--------------------------	--

Die Beitragssätze entnehme ich dem beigefügten Infoblatt. Trainerkosten (Zuschläge siehe unten) sind nicht im Mitgliedsbeitrag enthalten und sind zusätzlich zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag samt Zuschlägen wird **halbjährlich** im Voraus von uns mittels Lastschrift eingezogen, sowie die einmalige Aufnahmegebühr
Die Kündigung der Mitgliedschaft ist halbjährlich zum 30.06. oder 31.12 unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zulässig.
Sie ist **in Textform** an den Vorstand zu richten.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beschlüsse des Vereins sowie die benannten Anlagen. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Anlagen:

- Einzugsermächtigung (zur Unterschrift)
- Infoblatt Beiträge
- Datenschutzerklärung (zur Unterschrift)
- Einwilligung Verwendung von Film- und Fotoaufnahmen (zur Unterschrift)
- Verhaltenskodex (zur Unterschrift)

vom Trainer auszufüllen: () 1 Trainingseinheit/Woche () 2 Trainingseinheiten/Woche () 3 Trainingseinheiten/Woche
--

.....
Datum, Ort und Unterschrift
(bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin)