

## Dancing Eagles Square Dance Club e.V.



### Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied des Dancing Eagles Square Dance Clubs e.V.

Name: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ-Ort: \_\_\_\_\_

### Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir als Erziehungsberechtigte, den Aufnahmeantrag unserer Tochter / unseres Sohnes.

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ich bin meist erreichbar unter Telefon</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Name der Mutter (Vorname / Name)</p> <p>_____</p> <p>Datum / Unterschrift</p> | <p>Ich bin meist erreichbar unter Telefon</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Name des Vaters (Vorname / Name)</p> <p>_____</p> <p>Datum / Unterschrift</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Aufnahmebedingungen:

Satzung, Gebührenordnung und Datenschutzerklärung sind im Internet unter [www.dancing-eagles-cologne.de](http://www.dancing-eagles-cologne.de) einzusehen, mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

Aufnahmeanträge ohne SEPA-Lastschriftmandat werden nicht angenommen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich oder per Mail an die Adresse [president@dancing-eagles-cologne.de](mailto:president@dancing-eagles-cologne.de) erfolgen und 2 Monate vor Ende des Geschäftsjahres (= Kalenderjahres) eingegangen sein.

### Datenschutz nach DSGVO

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Köln, \_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen, ges. Vertreter)

Köln, \_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift Vertreter des Vorstands



## **Dancing Eagles Square Dance Club e.V.**

### **Sepa-Lastschrift**

#### **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Dancing Eagles Cologne SDC e.V.

Hermann-Stehr-Str. 41

51067 Köln

#### **Gläubiger-Identifikationsnummer (CI)**

**DE48 3806 0186 4986 1850 17**

Name, Vorname:

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich (Wir) ermächtige(n) den o.g. Verein Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g. Verein auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

**Kontoinhaber:** (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

---

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: (Vorname, Name)

---