

Antrag auf Mitgliedschaft

Kinder / Jugendliche mit besonderen Hinweisen zur Aufsichtspflicht

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die
Tanzsportgemeinschaft Rot-Silber Saulheim und Umgebung e.V.

Angaben zum Kind/Jugendlichen (bitte in **Druckbuchstaben** deutlich mit schwarzem Kugelschreiber ausfüllen)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:		Geschlecht männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
PLZ, Wohnort:		
Telefon:	E-Mail (wichtig für die Kommunikation zw. Verein und Mitglied):	
Eintrittsdatum: Tag 01.	Monat	Jahr Gruppe:

Mitgliedsbeiträge

Beitragsgruppe	Beitrag pro Monat	≙ pro Halbjahr	≙ pro Jahr
<input checked="" type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	6,00 Euro	36,00 Euro	72,00 Euro
<input checked="" type="checkbox"/> Bearbeitungsgebühr - einmalig 15,00 Euro			

- Aus organisatorischen Gründen kann die Beitragszahlung nur per Lastschriftverfahren erfolgen. Die Beiträge werden **halbjährlich** im Januar und Juli eines jeden Jahres von Ihrem Konto abgebucht.
- Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich an den Vorstand zu den in der Satzung angegebenen Fristen (spätestens bis 30. September zum 31. Dezember oder bis 31. März zum 30. Juni des laufenden Jahres) erfolgen.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die TSG die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bildmaterial vom Vereinsleben, auf denen meine Person und/oder mein Kind abgebildet sind/ist, für nicht kommerzielle Zwecke (Homepage oder Presseberichte) veröffentlicht werden kann. Die Rechte an diesem Bildmaterial liegen beim Verein.

Antrag auf Mitgliedschaft bei der TSG, Seite 1 von 3

Angaben zum gesetzlichen Vertreter/Erziehungsberechtigten

Name:	Vorname:	Geschlecht männlich: <input type="checkbox"/>
		weiblich: <input type="checkbox"/>

Anschrift Vertreter, **nur wenn von Anschrift des Kindes abweichend:**

Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	E-Mail (wichtig für die Kommunikation zw. Verein und Mitglied):

Liebe Eltern,

bei unseren Trainer/innen sind Ihre Kinder in guten Händen. Sie lernen nicht nur tanzen, sondern auch, wie man sich in eine Gruppe und in einen Verein einbringt. Dabei werden Ihre Kinder betreut und beaufsichtigt.

Diese Betreuung kann jedoch erst beginnen und enden, wenn Ihr Kind von unserer Trainerin/unserem Trainer im Trainingsraum durch das Ausfüllen der Anwesenheitsliste in Empfang genommen bzw. am Ende des Trainings offiziell verabschiedet worden ist. **Bitte stellen Sie sicher, dass Sie selbst oder eine Person Ihres Vertrauens Ihr Kind zum Training bringt und von dort wieder abholt.** Dies ist eine Verantwortung, die wir Ihnen nicht abnehmen können.

Da es vorgekommen ist, dass Kinder zur üblichen Trainingszeit einfach vor dem Trainingsort abgesetzt wurden, weisen wir auf die damit verbundenen Risiken hin. Zum einen muss das Kind den Rest des Weges zum Training ohne Aufsicht und Schutz zurücklegen und niemand kann kontrollieren, ob es dort ankommt. Zum anderen könnte es sein, dass das Training kurzfristig ausfällt und Ihr Kind unverhofft vor verschlossener Tür steht und warten muss, bis Sie es wieder abholen.

Die Aufsichtspflicht unserer Trainer/innen

- beginnt mit dem Eintrag in die Teilnahmeliste zu Beginn der Trainingsstunde
- kann lediglich im Trainingsraum wahrgenommen werden
- endet am Ende der Trainingsstunde im Trainingsraum

Der Weg zum Training und nach Hause

- Mein Sohn/meine Tochter kann alleine das Training besuchen und verlassen.
- Mein Sohn/meine Tochter wird zum Training gebracht und abgeholt

Benachrichtigung über Trainingsausfall

- Ich möchte über einen Trainingsausfall per eMail (siehe o.a. eMail-Adresse) benachrichtigt werden.
- Eine Benachrichtigung über einen Trainingsausfall durch die TSG ist nicht notwendig.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000076582	Mandatsreferenz (=Ihre Mitgliedsnummer): <i>Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen auf Ihrer ersten Beitragsrechnung mit.</i>
---	---

Ich/Wir ermächtige/n

Name des Zahlungsempfängers:	TSG Rot-Silber Saulheim und Umgebung e.V.
------------------------------	--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzubeziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	TSG Rot-Silber Saulheim und Umgebung e.V.
------------------------------	--

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname):	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	
Kontonummer:	Bankleitzahl:
IBAN: DE -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	BIC:

Ort, Datum :	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) :	Unterschrift Kontoinhaber :
--------------	---	-----------------------------