

Anmeldung

Unter Anerkennung der Satzungen beantrage ich die Mitgliedschaft ab _____

Vorname _____ Familienname _____

Geburtsname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Tel.: _____

PLZ, Ort _____ Email _____

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Mitgliedsbeitrag:

- ☐ 15 € / mtl., Training 1 X wöchentlich unter Anleitung
- ☐ 30 € / Jahr, passive Mitgliedschaft
- ☐ 8 € / mtl. Schüler
- ☐ 12 € / mtl. Studenten

Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen. Sollte aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen das Training mehr als 3 Monate nicht möglich sein, kann die Mitgliedschaft ruhend gemeldet werden. In diesem Falle ist nur der halbe Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

Die Sektion Line Dance findet in den Räumlichkeiten des Dance & Lifestyle Salzburg, Wiener Bundesstraße 15, 5300 Mayrwies bei Salzburg statt.

Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich per Dauerauftrag auf das Clubkonto Nr. 2830760 bei der Volksbank Raiffeisenbank, BLZ 710 900 00, BIC: GENODEF1BGL, IBAN: DE77710900000002830760

Datum

Unterschrift

Einwilligung:

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, wie Name und Anschrift, Kommunikationsdaten, Geburtsdatum, Eintrittsdatum und Bankverbindung bin ich einverstanden.

Ich verpflichte mich selbst sensibel mit Vereinsdaten umzugehen und sie nicht an unberechtigte Dritte auszugeben bzw. ausschließlich mit Einverständnis des betreffenden Vereinsmitglieds.

Datum

Unterschrift



c/o Astrid Kaeswurm, Marzoller Weg 21, 83451 Piding
Tel. +49 (0) 8651/719032 astrid@kaeswurm.de



Einverständniserklärung zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, wie Name und Anschrift, Kommunikationsdaten, Geburtsdatum, Eintrittsdatum und Bankverbindung bin ich einverstanden.

Ich verpflichte mich selbst sensibel mit Vereinsdaten umzugehen und sie ausschließlich mit Einverständnis des betreffenden Vereinsmitglieds herauszugeben.

Vorname _____ Familienname _____

Geburtsname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Tel.: _____

PLZ, Ort _____ Email _____

Datum

Unterschrift