



## Aufnahmeantrag

Name: ..... Vorname: .....

Geb.: .....

Anschrift: .....

Telefon .....

Bei Kindern zusätzliche Angaben zur Erreichbarkeit der/des Erziehungsberechtigten:

.....

Durch die eigenhändige Unterschrift (bei Antragstellern unter 18 Jahre gilt die Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten) erkläre ich hiermit, dass ich Mitglied im Cheerleader & Dance Verein Neubrandenburg e.V. werden möchte. Bei Aufnahme verpflichte ich mich die Vereinssatzung sowie die durch den Vorstand und die Mitgliederversammlung gefassten Beschlüsse einzuhalten. Die monatlichen Beträge werden quartalsweise per Lastschrift zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10 eingezogen. Eine andere Zahlungsweise ist nicht möglich. Die einmalige Aufnahmegebühr von 10 Euro und der erste Quartalsbeitrag ist mit dem Aufnahmeantrag in bar zu entrichten.

Der Austritt kann nur zum Ende eines jeden Quartals (1monatige Kündigungsfrist) schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass der Verein keine Haftung für abhanden gekommene Gegenstände übernimmt.

Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos aus dem Vereinsleben während und auch nach Beendigung der Mitgliedschaft auf der Homepage [www.nb-cheerleader.de](http://www.nb-cheerleader.de), auf der Facebookseite Cheerleader & Dance Verein Neubrandenburg, zu Werbezwecken und durch die Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit weltweit verbreitet werden können und dritte Personen die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vielfältigen können. Mir ist bekannt, dass der Verein keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann.

.....  
Ort, Datum
Mitglied
Erziehungsberechtigte

### Ermächtigung zum Lastschriftverfahren gültig ab .....

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns entsprechenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos oder Bildungsgutscheins durch Lastschrift einzuziehen.

Name:		Vorname:	
IBAN:		BIC:	
Bildungsgutschein:		Nummer:	

.....  
Ort, Datum
Unterschrift