

Mitgliedsantrag

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Glückskind e.V.“.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ weiblich männlich divers

Ortsteil: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Handy: _____ Festnetz: _____

E-Mail: _____

Bitte unbedingt angeben, da alle Informationen per E-Mail weitergegeben werden.

T-Shirtgröße: _____ Name auf dem T-Shirt: _____

Namen / Kontaktdaten zu den Personensorgeberechtigten:

Person 1 _____

Person 2 _____

Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an. (nachzulesen auf www.GLÜCKSKINDeV.de)
Mit der Aufnahme in den Verein erklärt sich das Mitglied zusätzlich einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen zum Zweck der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit für Print- und Videoproduktionen, sowie der Nutzung im Internet genutzt werden dürfen. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.

Die Aufnahmegebühr beträgt 20,00 €.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 €/Monat.

Für die Teilnahme an den regelmäßigen Angeboten des Glückskind e.V. ist ein Kurswahlzettel auszufüllen.

Für die Teilnahme an den regelmäßigen Angeboten des Glückskind e.V. wird ein Zusatzbeitrag erhoben.

Die Höhe des Zusatzbeitrags beträgt:

- Angebote in den Vereinsräumen (Spiele-AG, Kreativwerkstatt, ...)	0,- €	
- Krabbelgruppe	0,- €	
- Kinderturnen Mini, Midi, Maxi	10,- €	
- Alegria, Alegria duplo	10,- €	
- Zirkustraining, Zirkustraining Junior	10,- €	
- Akrobatik, Basic	10,- €	
- Aktiv und Fit	10,- €	(Stand 01.09.2023)

Fälligkeit ist jeweils der 15. des laufenden Monats.

Die Kündigung ist mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende möglich.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____
Bei Minderjährigen Unterschrift der Personensorgeberechtigten.

SEPA-Lastschriftmandat:

Der „Glückskind e.V.“ wird hiermit ermächtigt alle fälligen Beträge von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Glückskind e.V.“ von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Kurswahlzettel

Name des Mitglieds: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedsnummer: _____

Angebot	Wochentag	Uhrzeit	Name des Angebotes
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)