



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft als

- Tanzendes Kind / Jugendlichen
 Sonstiges Mitglied

ab dem ____ . ____ . ____

und erkenne die Satzung an. Der Mitgliedsbeitrag, in Höhe von 25€ pro Familie und 60€ pro tanzenden Kind, wird jährlich per Lastschrift eingezogen.

Nach-, Vorname _____

Straße _____

Pstlz., Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon (privat) / Handy _____

WhatsApp erlaubt

E-Mail _____

Gesetzliche Vertreter – Erziehungsberechtigte

(bei Minderjährigen alle angeben)

Nach-, Vorname _____

Telefon (privat) / Handy _____

WhatsApp erlaubt

Nach-, Vorname _____

Telefon (privat) / Handy _____

WhatsApp erlaubt

Mit der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten erkläre ich mich einverstanden. Mein Einverständnis gilt nur für die Zwecke der Organisation der Dancing Angels e.V. und ist jederzeit schriftlich beim Vereinsvorstand widerrufbar.

Für Werbung in öffentlich zugänglichen Medien werden digitale Fotos gemacht. Darauf darf ich als Mitglied zu erkennen sein. Zutreffendes bitte ankreuzen: nicht einverstanden / einverstanden

Alle Änderungen, z.B. evtl. Allergien teile ich dem Vereinsvorstand unverzüglich schriftlich mit.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes (ab 14 Jahre **Pflicht**)
bei Minderjährigen die Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten