



Kickboxverein Leinefelde e.V. – Aufnahmeantrag –

Mitglied im:
Landessportbund Thüringen e.V.
Thüringer Kickboxverband e.V.

PERSONENDATEN

MitgliedsNr.: _____ Eintrittsdatum: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Name: _____ Vorname: _____

Erziehungsberechtigte/-r bei minderjährigen: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon / Mobil: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ T-Shirt-/Kleidergröße: _____

Besonderheiten: _____
(bspw. Allergiker, Diabetes, etc.)

Familienangehörige im Verein: ja ☐ nein ☐ Namen: _____

bereits Mitglied im Kampfsportverein Heiligenstadt e.V. : ja ☐ nein ☐

☐ Ich willige der Speicherung, der Verarbeitung und Nutzung der persönlichen Daten wie in der nebenstehenden Datenschutzerklärung beschrieben zu.

☐ Ich erkenne die Satzung des Kickboxverein Leinefelde e.V. an.

Datenschutzerklärung gemäß DSGVO

Ich willige ein, dass der Kickboxverein Leinefelde e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobene personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfach- und Landesverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlung sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Sport- und Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Landes- und Fachverbände sowie aus versicherungstechnischen Gründen, findet nicht statt.

Ich willige ein, dass der Kickboxverein Leinefelde e.V., meine E-Mail-Adressen und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer an Dritte erfolgt nicht.

Ich willige ein, dass der Kickboxverein Leinefelde e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen (z.B. Facebook mittels PlugIn, Mitglieder App, Webside) veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ihr einzelfallbezogenes Widerspruchsrecht bleibt davon unberührt.

Eine ausführliche Datenschutzerklärung und die aktuell gültigen Satzungen finden Sie auf unserer Internetseite unter: www.leinefighter-kickboxen.de

Passbild

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Mitglieds bzw.
des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name, Vorname des Kontoinhaber.: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____ DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Nähere Informationen für Mitglieder zum den Themen „Beiträge, Mitgliedschaft, Trainingszeiten und auch Kündigungen“ finden Sie auf der Rückseite.





Kickboxverein Leinefelde e.V. – Aufnahmeantrag –

Mitglied im:

Landessportbund Thüringen e.V.
Thüringer Kickboxverband e.V.

Mitgliedschaft

Jedes Mitglied/Antragsteller erhält zum ersten Training unverbindlich einen Aufnahmeantrag. Der Aufnahmeantrag ist bei weiteren Interesse vollständig ausgefüllt spätestens nach dem **vierten** Training mit Passbild beim Trainer abzugeben oder der Geschäftsstelle zuzusenden. Das Passbild wird zur Ausstellung eines Ausweises und Prüfungsurkunden benötigt.

Jedes Mitglied benötigt zur Teilnahme am Training, zur Prüfung sowie zur Teilnahme an Lehrgängen und Wettkämpfen einen Ausweis des Fachverbandes. Dieser Ausweis ist nur gültig mit der jeweiligen Jahressichtmarke.

Nach Abgabe des vollständigen Aufnahmeantrags werden die Mitgliedsbeiträge für das nächstfolgende Trainingsquartal sowie die Kosten für Ausweis und Jahressichtmarke dem angegebenen Konto belastet. Die Kosten können der nachfolgenden Beitragsübersicht entnommen werden.

Beiträge

Beitrag bis 14 Jahre:	15 € / Monat entspricht	45 € / Quartal
Beitrag 14 bis 18 Jahre:	17 € / Monat entspricht	51 € / Quartal
Beitrag über 18 Jahre:	19 € / Monat entspricht	57 € / Quartal
Passivbeitrag	2 € / Monat entspricht	6 € / Quartal

Ausweis, Jahressichtmarke des jeweiligen Dachverbandes/
Verbandsbeiträge allgemein: **40 € / Jahr**

Für ein **zweites** Familienmitglied im Verein halbiert sich der Mitgliedsbeitrag und ein **drittes** Familienmitglied zahlt nur den Passivbeitrag.

Die Mitgliedsbeiträge werden Quartalsweise (zum 01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10.) dem angegebenen Konto belastet. Zusätzlich wird bei Erstbuchung sowie jeweils jährlich zum 01.01. die Jahresmarke/der Verbandsbeitrag mit abgebucht.

Kontaktdaten:

1. Vorsitzender

Rene´ Gertig
Windische Gasse 108
37308 Heiligenstadt

Tel: 01758673649
rene.gertig@gmx.de

2. Vorsitzende

Jürgen Elies
Hauptstraße 70
37355 Niederorschel

Tel: 0171 9769248
Juergen.elies@t-online.de

Änderung der Personendaten

Haben sich Ihre Mitgliedsdaten geändert? Sie können alle Änderungen Ihrer Mitgliedsdaten uns unkompliziert per E-Mail zukommen lassen. Um Ihre Änderung bearbeiten zu können, geben Sie bitte in Ihrer E-Mail den Namen des betreffenden Mitglieds an.

Änderungen der Bankverbindung sind jederzeit schriftlich, jedoch bis spätestens vier Wochen vor den jeweiligen Quartalsbuchungen mit Unterschrift möglich. Bitte füllen Sie hierfür einfach den SEPA-Lastschrift betreffenden Teil des Aufnahmeantrags aus.

Sollte durch eine verspätete Angabe einer Kontoänderung eine Rückbuchung entstehen, werden die daraus resultierenden Kosten (Rückbuchungsgebühren) dem Mitglied zusätzlich belastet.

Kündigung der Mitgliedschaft

Eine Kündigung der Mitgliedschaft im Kickboxverein ist jeweils zum Ende eines Quartals möglich, also zum 31.03. / 30.06. / 30.09. / oder 31.12. Die Kündigung muss spätestens einen Monat vorher schriftlich vorliegen. Sie kann per Brief oder E-Mail erfolgen.

Minderjährige bedürfen zum Austritt der vorherigen Zustimmung ihrer gesetzlichen Vertreter, die zusammen mit der Austrittserklärung vorzulegen ist.

Trainingszeiten

- jeweils Dienstags	Kinder/Bambini	17:30 Uhr bis 18:30 Uhr
	Jugend/ Erwachsene	18:30 Uhr bis 20:30 Uhr
- jeweils Samstags	Wettkämpfer/Leistungsorientiert	16:30 Uhr bis 18:30 Uhr

Kassenwart & Mitgliederverwaltung

Sabine Saul
Pauline-Lowensteinstraße 1
37308 Heiligenstadt

Tel: 0176 54434692
sabine.saul@web.de

Trainer

Jürgen Elies
Hauptstraße 70
37355 Niederorschel

Tel: 0172 7935652
juergen.elies@t-online.de