



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kampfsportverein Heiligenstadt e.V.

Eintrittsdatum _____

Name, Vorname _____

Straße / Haus-Nr. _____

PLZ / Ort. _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht m w d

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

ggf. Besonderheiten
(z.B. Allergien, Diabetes, etc.) _____



Familienangehörige (Eltern/Partner/Kinder/Geschwister) im Verein ja nein

Name, Vorname _____

Bei Minderjährigen – gesetzliche/r Vertreter/in

Name, Vorname _____

- Ich erkenne die Satzung des Kampfsportverein Heiligenstadt e.V. an.
- Ich willige der Speicherung, der Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten, wie in der folgenden Datenschutzerklärung beschrieben, zu.
- Ich willige ein, dass der Kampfsportverein Heiligenstadt e.V. meine Telefonnummer und meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung der Telefonnummer und/oder E-Mail-Adresse an Dritte erfolgt nicht.
- Ich willige ein, dass der Kampfsportverein Heiligenstadt e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen (z. B. Facebook mittels Plug-In, Mitglieder-App, Webseite) veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne separate Einwilligung weitergibt.
- Ich bin bereits Mitglied im Kickboxverein Leinefelde e. V.

Datenschutzerklärung gem. Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

- Ich willige ein, dass der Kampfsportverein Heiligenstadt e.V. als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs 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 Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Lands- sowie Fachverbände sowie aus versicherungstechnischen Gründen, findet nicht statt.

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

Das einzelfallbezogene Widerspruchsrecht bleibt hiervon unberührt.

Für minderjährige Mitglieder beginnt und endet die Aufsichtspflicht der Trainerinnen/Trainer bzw. Übungsleiterinnen/Übungsleiter mit den Trainingszeiten laut Plan.

Datum _____

Unterschrift des volljährigen Mitglieds
bzw. des/der gesetzlichen Vertreters/in _____



SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit verpflichte ich mich, die aus der Mitgliedschaft im Kampfsportverein Heiligenstadt e.V. fälligen Beiträge und Gebühren zu bezahlen und ermächtige den Kampfsportverein Heiligenstadt e.V. diese per SEPA-Basislastschriftmandat vierteljährlich bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/in	_____																										
Bank	_____																										
IBAN	D	E																									
BIC																											
Datum	_____											Unterschrift Kontoinhaber/in	_____														

Informationen zur Mitgliedschaft

Jeder Interessent erhält zum ersten Training unverbindlich einen Aufnahmeantrag. Dieser ist bei weiterem Interesse vollständig ausgefüllt spätestens nach dem vierten Training mit Passbild bei der Trainerin/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 einen Ausweis des Fachverbands. Dieser Ausweis ist nur gültig mit der jeweiligen Jahressichtmarke.

Nach Abgabe des vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrags werden die Mitgliedsbeiträge für das aktuelle Trainingsquartal anteilig sowie der Verbandsbeitrag vom angegebenen Konto abgebucht. Die Kosten können der nachfolgenden Beitragsübersicht entnommen werden.

Beiträge

Beitrag bis 13 Jahre	10 € / Monat entspricht	30 € / Quartal
Beitrag 14 bis 17 Jahre	13 € / Monat entspricht	39 € / Quartal
Beitrag ab 18 Jahre	16 € / Monat entspricht	48 € / Quartal
Passivbeitrag	5 € / Monat entspricht	15 € / Quartal
Verbandsbeitrag		45 € / Jahr

Für ein **zweites** Familienmitglied halbiert sich der Mitgliedsbeitrag. Ein **drittes** und jedes weitere 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 zum 01.01. der Verbandsbeitrag mit abgebucht.

Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

Änderung der Personaldaten

Haben sich Ihre Mitgliedsdaten geändert? Lassen Sie uns bitte einfache eine E-Mail mit allen Änderungen uns unter Angabe des Namens des betreffenden Mitglieds zukommen.

Änderungen der Bankverbindung sind jederzeit schriftlich, jedoch bis spätestens vier Wochen vor den jeweiligen Quartalsbuchungen mit Unterschrift möglich. Bitte nutzen Sie hierfür einfach das SEPA-Basislastschriftmandat eines Aufnahmeantrags.

Sollte durch verspätete Anzeige eine Kontoänderung oder wegen fehlender Kontodeckung eine Rückbuchung erfolgen, sind die daraus resultierenden Kosten (Rückbuchungsgebühren) vom Mitglied zusätzlich zu tragen.

Kündigung der Mitgliedschaft

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich (per Brief oder E-Mail) jeweils zum Ende eines Quartals (zum 31.03. / 30.06. / 30.09. / 31.12.) möglich.

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

Trainingsort

Das Training findet in der Lorenz-Kellner-Halle im Heinrich-Heine-Kurpark statt. Während der Schulferien findet kein Training statt.

Trainingszeiten

montags	Kinder	17:30 Uhr bis 19:00 Uhr
montags	Jugend/Erwachsene	19:00 Uhr bis 21:00 Uhr
donnerstags	Jugend/Erwachsene	18:30 Uhr bis 20:30 Uhr

Kontakt Daten

1. Vorsitzender

Jürgen Elies
Hauptstraße 70
37355 Niederorschel
+49 172 7935652
juergen.elies@t-online.de

2. Vorsitzender

Martin Raabe
Geschwister-Scholl-Straße 15
37308 Heilbad Heiligenstadt
+49 151 15891042
m.raabe@bbs2goe.de

Jugendwart

Nadine Raabe
Geschwister-Scholl-Straße 15
37308 Heilbad Heiligenstadt
+49 151 15437146

Kassenwart / Geschäftsstelle

Michael Saul
Pauline-Löwenstein-Straße 1
37308 Heilbad Heiligenstadt
+49 151 15160857
michael.saul@web.de