



# Kunst-Kraft-Sportverein 1954 e.V. Mainz-Finthen

Nino-Erné-Straße 5, 55127 Mainz, E-Mail: info@kksv-finthen.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme / die Aufnahme meines Sohnes/ meiner Tochter (Zutreffendes bitte unterstreichen) in den **KKS 1954 e. V. Mainz-Finthen** als

(bitte ankreuzen)

( ) aktives Mitglied

( ) passives Mitglied

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Haus-Nr. ....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon (privat): .....

Telefon (mobil): .....

E-Mail: .....

Optional:

<input type="checkbox"/>	<p>Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. zur Bildung von WhatsApp-Gruppen, Fahrgemeinschaften und Vermittlung von Vereinsanzügen usw.) weitergegeben werden dürfen.</p> <p>Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung zu diesen Zwecken freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen</p>
--------------------------	--

Die Beitragssätze entnehme ich dem beigefügten Infoblatt. Trainerkosten (Zuschläge siehe unten) sind nicht im Mitgliedsbeitrag enthalten und sind zusätzlich zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag samt Zuschlägen wird **halbjährlich** im Voraus von uns mittels Lastschrift eingezogen, sowie die einmalige Aufnahmegebühr

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist halbjährlich zum 30.06. oder 31.12 unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zulässig. Sie ist **in Textform** an den Vorstand zu richten.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beschlüsse des Vereins sowie die benannten Anlagen. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

### Anlagen:

- Einzugsermächtigung (zur Unterschrift)
- Infoblatt Beiträge
- Datenschutzerklärung (zur Unterschrift)
- Einwilligung Verwendung von Film- und Fotoaufnahmen (zur Unterschrift)
- Verhaltenskodex (zur Unterschrift)

vom Trainer auszufüllen:

- ( ) 1 Trainingseinheit/Woche (kein Zuschlag)
- ( ) 2 Trainingseinheiten/Woche (6 € Zuschlag/pro Person und Monat)
- ( ) 3 Trainingseinheiten/Woche (9 € Zuschlag/pro Person und Monat)

.....  
Datum, Ort und Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin)