



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Allgäu Comets Kempten e.V. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme aus und wird von mir in derzeit gültigen Form anerkannt. Über Änderungen meiner Daten werde ich den Verein unverzüglich in Textform informieren.

Der Jahresbeitrag wird je zu Hälfte am 15.04. und 15.10 des Kalenderjahres eingezogen.

### Zutreffende Abteilung/Mitgliedsstatus bitte ankreuzen:

- |                          |                            |   |
|--------------------------|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Kinder (bis 14 Jahre)      | 100 EUR   |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche (bis 18 Jahre) | 150 EUR   |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten, Azubis | 150 EUR<br>(Nachweis ist dem Antrag beizufügen) |
| <input type="checkbox"/> | Cheerdance                 | 200 EUR   |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene Ladies          | 250 EUR   |
| <input type="checkbox"/> | Erwachse Herren            | 275 EUR   |
| <input type="checkbox"/> | Passiv                     | 75 EUR  |
| <input type="checkbox"/> | Schiedsrichter             | beitragsfrei                                    |

### Familienbeitrag:

(10% auf den jeweiligen Beitrag für das zweite, dritte,... Mitglied)

Falls bereits ein Familienangehöriger (Ehepartner, Eltern, Geschwister, Kinder) Mitglied im Verein ist, bitte hier eintragen:

\_\_\_\_\_

### Bitte leserlich und in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

### **Datennutzung und -freigabe, Fotoerlaubnis**

Der Verein erhebt, speichert und verarbeitet meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse und sonstige freiwillig übermittelte personenbezogene Daten und Informationen) zu den Zwecken der Begründung und Durchführung meiner Mitgliedschaft, der Mitgliederbetreuung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele. Meine personenbezogenen Daten sind entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt. Ohne Einwilligung zur Nutzung der Daten kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden 3 Monate nach Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit der Verein keine Forderungen gegen mich hat und ich den Verein dazu auf-fordere.

Hiermit erlaube ich dem Verein und anderen im Auftrag bzw. mit Genehmigung des Vereins agierenden Vertretern, von mir Fotos und Videos im Rahmen des Sport- und Vereinsangebotes zu machen. Des Weiteren erlaube ich die Nutzung und Veröffentlichung dieser Fotos und Videos und meiner personenbezogenen Daten, wie Name, Alter, Größe und Gewicht für Vereinszwecke im Rahmen sämtlicher Publikationen im Internet, Zeitungsartikeln und sonstigen Medien, die der Verein erstellt oder freigibt. Ebenfalls erlaube ich dem Verein die Nutzung der von mir zur Verfügung gestellten und selbst aufgenommenen Bild- und Videodateien. Diese Freigabe kann von mir jederzeit schriftlich gegenüber dem Verein widerrufen werden. Meine persönlichen Daten, welche für die Zwecke für die sie erhoben wurden, nicht mehr benötigt werden, werden 3 Monate nach Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit der Verein keine Forderungen gegen mich hat.

### Versicherungsschutz

Versicherungsschutz im Rahmen der Haftpflicht- und Unfallversicherung für Mitglieder ist über die ARAG Sportversicherung beim Bayerischer Landes-Sportbund e.V. gegeben. Der Verein empfiehlt zusätzlich den Abschluss einer privaten Haftpflicht- und Unfallversicherung.

### Zusätzliche Erklärung des Sorgeberechtigten für Antragsteller unter 18 Jahren

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den auswärtig stattfindenden Spielen und Wettkämpfen teilnehmen darf. Der Sorgeberechtigte verbürgt sich mit seiner Unterschrift zugleich selbstschuldnerisch im eigenen Namen für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

**Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Aufnahmeantrag ist im Original in der Geschäftsstelle, Beethovenstraße 12, 87435 Kempten abzugeben oder per Post zuzusenden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte)

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Allgäu Comets Kempten e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_ Inhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Der Einzug erfolgt durch:

Allgäu Comets Kempten e.V. / IBAN: DE42 7335 0000 0000 0292 07 / BIC: BYLADEM1ALG