



## **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme für mein Kind/ mein Schutzbefohlene/r als Mitglied in die Tanzgarde Alt Viersen

Name, Vorname Kind:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Name gesetzlicher Vertreter:

Postanschrift:

E-Mail:

Gardetanz

Showtanz

Mein Kind/ mein Schutzbefohlene/r leidet unter folgenden Krankheiten/Einschränkungen:

Telefonisch erreichbar:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung ausschließlich zum nächsten ersten des Monats nach dem jeweiligen Aschermittwoch möglich ist. Ausnahmen bilden hier z.B. gesundheitliche Gründe. Eine Kündigung bedarf der Schriftform. Eine mündliche Willensbekundung ist nicht ausreichend. Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,00€ (17,50€ Beitrag plus 2,50€ Kostümpauschale) hat im Voraus durch Überweisung auf unser Konto zu erfolgen.

**IBAN: DE 52320500000003637097**

**Inhaber: Tanzgarde Alt Viersen 2020 e.V.**

**Referenz: Name des Kindes**

Mobilnummer für die WhatsApp Kind:

Mobilnummer für die WhatsApp Verantwortlicher:

Ich/wir als der/die gesetzlich/en Vertreter übernehmen bis zum Ende der Mitgliedschaft die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes/ mein Schutzbefohlene/r gegenüber dem Verein. Ich/wir trage/n dafür Sorge, dass mein/unser Kind/ mein Schutzbefohlene/r regelmäßig am Training teilnimmt, und pünktlich zu den Auftritten erscheint. Ich/wir trage/n dafür Sorge, dass mein/unser Kind/ mein Schutzbefohlene/r zu den jeweiligen Auftrittsorten kommt. Ich/ Wir beteilige/n mich/uns an den Aktionen der TAV 2020 e.V. mit Arbeitseinsatz, Sachspenden oder Geldspenden.

Ort/Datum

Unterschrift