

Aufnahmeantrag ab Trainingsbeginn _____

Vorname _____ **Familienname** _____ **Geb. am** _____

Strasse _____ **PLZ/ Ort** _____

Telefon oder Mobilnummer _____

Vorname 2 _____ Geb. am _____ Vorname 3 _____ Geb. am _____

Vorname 4 _____ Geb. am _____

Ibannummer

D E _____ Iban: (22 stellig)

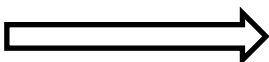
Breitensport und Fitness **Gruppe bitte ankreuzen!**

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Dart | <input type="checkbox"/> Fitness für Männer + Frauen | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Aqua- Aerobic | <input type="checkbox"/> Eltern- Kind- Turnen | <input type="checkbox"/> Aerobic mit TaeBo | <input type="checkbox"/> Mädchenturnen |
| <input type="checkbox"/> Aqua- Fitness | | <input type="checkbox"/> Indoor Biken | <input type="checkbox"/> Männersport |
| <input type="checkbox"/> Aqua- Jogging | <input type="checkbox"/> Fitness für Frauen | <input type="checkbox"/> Langhantel | <input type="checkbox"/> Mountainbike |
| <input type="checkbox"/> BBP- Aqua | <input type="checkbox"/> Aerobic/ Steppaerobic | <input type="checkbox"/> Fitness- Intervall | <input type="checkbox"/> Nordic- Walking |
| <input type="checkbox"/> Babyschwimmen | <input type="checkbox"/> Bauch Beine Po | <input type="checkbox"/> Functional Fitness | <input type="checkbox"/> Rennrad |
| <input type="checkbox"/> Baby- Krabbelriege | <input type="checkbox"/> Dance Aerobic | <input type="checkbox"/> Gymnastik 55 Plus | <input type="checkbox"/> Schach |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Frauenfitness | <input type="checkbox"/> Ju- Jutsu | <input type="checkbox"/> Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Ballsport f. Frauen | <input type="checkbox"/> Konditionsgymnastik | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Sportakrobatik |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Frauengymnastik | <input type="checkbox"/> Kindertanz | <input type="checkbox"/> Taekwondo |
| <input type="checkbox"/> Behindertensport | <input type="checkbox"/> Futsal | <input type="checkbox"/> Laufftreff | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| | | | <input type="checkbox"/> Volleyball |

Gesundheitssport **Gruppe bitte ankreuzen!**

Gruppe und Monatliche Beiträge bitte ankreuzen!

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Osteoporose | <input type="checkbox"/> Therap. Gymnastik | <input type="checkbox"/> Warmwassergymnastik |
| <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik | | |
| | <input type="checkbox"/> 10,00€ ohne Reha/- Funktionstraining- Verordnung | |
| | <input type="checkbox"/> 6,50€ mit Reha/- Funktionstraining Verordnung VO gültig bis: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Herzsport | | |
| | <input type="checkbox"/> 11,50€ ohne Reha- Verordnung | |
| | <input type="checkbox"/> 7,00€ mit Reha- Verordnung VO gültig bis: _____ | |



Weiter auf der Rückseite...

wird vom Verein ausgefüllt!

MNR 1

MNR 2

MNR 3

MNR 4

Monatliche Beiträge (bitte ankreuzen!)

- | | | | |
|---|--------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder | 2,00 € | <input type="checkbox"/> Kinder u. Jugendliche bis einschl. 17 Jahre | 5,50 € |
| <input type="checkbox"/> Behindertensport | 5,50 € | <input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder ab 18 Jahre | 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag 16,50€ | | | |
- z.B. 2 Erw.(Eltern) +... Kinder (bis einschl 17 J.)
1 Erw. (Elternteil) + 2 oder mehr Kinder (bis einschl. 17 J.)

Sonderbeiträge zum Familienbeitrag (je teilnehmendes Mitglied!)

- Bei Gesundheitssport: zzgl. 3,50€ (ohne Kassen- Verordnung)
- Bei Herzsport: zzgl. 4,50€ (ohne Kassen- Verordnung)

Einverständniserklärung:

Um vom aktiven Vereinsleben und dem aktuellen Trainings- und Spielbetrieb zu berichten, nutzen wir u.a. unsere Internetseite www.osc-damme.de, Facebook, die regionale Presse und unser Vereinsflyer. Aufgrund gesetzlicher Vorschriften dürfen wir aber keine Bilder ohne Einverständnis der jeweiligen Person veröffentlichen. Daher sind wir auf die Mithilfe der Mitglieder angewiesen und möchten Sie (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) bitten, diese Einverständniserklärung zu unterschreiben. Die Auswahl unserer Bilder erfolgt selbstverständlich immer sehr sorgfältig und unter Berücksichtigung der Persönlichkeitsrechte! Alle Rechte für die Bilder verbleiben beim Verein!

Ich (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder von meiner Person aus dem Vereinsleben im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit und für Publikationen auf der Vereinseigenen Homepage oder der Facebookseite veröffentlicht werden dürfen. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Mit der freiwilligen Aufnahme als Vereinsmitglied erkenne ich die Vereinssatzung an. Ich erkläre mich einverstanden, dass Mitgliedsbeiträge oder Kursgebühren durch Sepa- Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen sowie Personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geb.- Datum, Strasse, PLZ/Ort, Telefon, Sportgruppe, Beitrag, Ibannummer) gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden dürfen!

Hinweis:

- Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich im März und September des Jahres!
- Der Verein behält sich vor, den Mitgliedsbeitrag bei Gruppenwechsel (z.B. in den Gesundheitssport), bei Beendigung einer Kassenverordnung oder Wechsel von "Kinder auf Erwachsenen- Beitrag" automatisch anzugleichen!
- Kündigungen sind nur zum 30.06. und 31.12. des Jahres möglich und schriftlich, gerne auch per E-Mail, an die Geschäftsstelle zu richten!

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

www.osc-damme.de

