

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Verein Baltic Fighters e.V.

**für mein Kind:**

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum/ Ort: \_\_\_\_\_

**für mich/ bzw. Angaben zum gesetzlichen Vertreter:**

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum/ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Ort: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

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

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung des Vereins

Ich/ Wir als gesetzliche/r Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/ unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung, insbesondere auch für die Beitragspflichten meines/ unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ich erkläre mich einverstanden mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung. Fotos und Videos von mir/ meinem Kind dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit und für Werbebezüge in den (sozialen) Medien (Facebook, Homepage) verwendet werden. Der Umgang mit meinen Daten erfolgt ausdrücklich und ausnahmslos unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften – der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten, diese berichtigen oder löschen zu lassen oder meine Einwilligung (auch teilweise) zu widerrufen.

Bitte ankreuzen:

- 45 Euro pro Quartal für Fördermitglieder (Beitragsklasse 1)
- 60 Euro pro Quartal erm. Beitrag für Schüler, Studenten, Azubis, Rentner, (Beitragsklasse 2)
- 81 Euro pro Quartal (Beitragsklasse 3)

**40 Euro Aufnahmegebühr (BK 3)**       **25 Euro Aufnahmegebühr (BK 1,2)**

Thai & Kickboxen       Boxen       Fördermitgliedschaft

Datum, Ort und Unterschrift: