



## Beitrittserklärung

Open Gym / Parents Dancers / CLL Starlets

### Persönliche Daten

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

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

Straße / Hausnr.: \* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \* \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \* \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \* \_\_\_\_\_

Heimatverein: \* \_\_\_\_\_

### Nur bei Mitgliedern unter 18 Jahren:

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten: \* \_\_\_\_\_

E-Mail des gesetzlichen Vertreters: \* \_\_\_\_\_

Alle Felder, die mit einem \*versehen sind, sind Pflichtfelder.

### Monatlicher Beitrag

**16,00 €/Monat**

#### Open Gym

- gültig für freitags und samstags
- Der Teilnehmer ist verpflichtet sich in der Tages-Teilnehmer Liste einzutragen.

#### Parents Dancers

#### CLL Starlets CLL Fillies

Wechselt das Kind in ein Meisterschaftsteam mit 2x Training/Woche, wird ein neuer Vertrag vereinbart.

### **Aktuelles Passbild + Ausweiskopie oder Geburtsurkunde bitte zur Anmeldung beifügen!**

Mit der Unterschrift der Beitrittserklärung wird eine Aufnahmegebühr berechnet. **Sie beträgt einmalig 40,00 €.** Bei unterjährigem Vereinseintritt wird der Beitrag anteilig und die Aufnahmegebühr komplett berechnet. Für den Beitrag eines nicht volljährigen Mitglieds haftet der gesetzliche Vertreter. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben.

**Für diesen Vertrag gilt ein Sonderkündigungsrecht von 4 Wochen zum nächsten Monatsende.**

**Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.**

**Bei nicht rechtzeitiger Kündigung bleibt die Mitgliedschaft mit allen Rechten und Pflichten weiterhin bestehen.**

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und erkläre, meinen Pflichten als Mitglied des Cheer Label Langenfeld e. V. nachzukommen. Die Satzung ist unter [www.cll-cheerleader.de](http://www.cll-cheerleader.de) als Download verfügbar.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung und Datenschutzerklärung gelesen und verstanden habe.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



## SEPA Mandat

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

**Zahlungs-Empfänger:** Cheer Label Langenfeld e.V., Uhlandstr. 5, 40764 Langenfeld  
Gläubiger-Identifikationsnr. DE803450000265764, Mandatsreferenz-Nr.\*

**Kontoinhaber:**

**Name:** \_\_\_\_\_

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

**Straße / Haus Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN (22 Stellen):** DE \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

### **Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:**

Ich / Wir ermächtige/n den Cheer Label Langenfeld e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Cheer Label Langenfeld e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung (jährlich).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber

\*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.



## Personenbogen

### Persönliche Angaben:

Nachname:\*

\_\_\_\_\_

Vorname:\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\*

\_\_\_\_\_

### Bei Mitgliedern unter 18 Jahren:

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### Medizinische Angaben:

Allergien:  ja  nein

Asthma:  ja  nein

Herzprobleme:  ja  nein

Dauerhafte Medikamenteneinnahme:  ja  nein

Hiermit bestätige ich, dass ich/mein Kind am Training sowie an Meisterschaften bzw. Auftritten des Vereines teilnehmen darf.

Ich/Mein Kind befindet sich in der gesundheitlichen Verfassung um diesen Sport auszuüben.

Ich verpflichte mich gesundheitliche Beeinträchtigungen umgehend dem Teamverantwortlichen mitzuteilen. Der Teamverantwortliche darf bei der Unsicherheit ein Sporttauglichkeitsattest eines Arztes einfordern, welches dem Mitglied beizubringen ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Vertreter



## Einwilligungserklärung

**Vor- und Nachname des Mitgliedes:** \_\_\_\_\_

**Vor- und Nachname des ges. Vertreters:** \_\_\_\_\_

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nimmst Du bzw. der gesetzliche Vertreter die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen, ferner ist nicht garantiert, dass:
- die Daten vertraulich bleiben,
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
- die Daten nicht verändert werden können.

Du/Sie kannst/können Deine/Ihre Einwilligung jederzeit gegenüber dem Verein widerrufen.

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein Cheer Label Langenfeld e.V., Uhlandstr. 5, 40764 Langenfeld folgende Daten online oder über Internet:

Fotografien und Filme

Ich/wir stimmen zu, dass mein/unser Kind im Rahmen der Mitgliedschaft beim Cheer Label Langenfeld e.V., insbesondere auf Meisterschaften, beim Training und Auftritten gefilmt und fotografiert werden darf.

Ich/wir gebe/n hiermit mein/unser Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung von Fotos und Filmen, die von dem Cheer Label Langenfeld e.V. selbst oder im Auftrag von Dritten von meinem/unserem Kind gemacht werden.

Ich /wir sind mit der Freigabe der Fotos und Filme zur zeitlich und örtlich unbegrenzten Veröffentlichung sowie auch zu Werbezwecken in allen Medien durch das Cheer Label Langenfeld e.V. einverstanden. Dies erkläre/n ich/wir mit meiner Unterschrift/unsere Unterschrift.

Die Nutzungsrechte liegen allein beim Cheer Label Langenfeld e.V.. Es wird von Seiten des Cheer Label Langenfeld e.V. darauf geachtet, dass die fotografierten und gefilmten Personen in vorteilhaften Posen dargestellt sind. Weder von der Fotografin/dem Fotografen noch von dem auf dem/den Foto/s dargestellten Personen können Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Vertreter