



ICH WERDE MITGLIED IM VEREIN Cavemus e.V.

TRAINIERE MIT UNS DEFENDO-SELBSTVERTEIDIGUNG IN ROSTOCK

Beitrittserklärung Cavemus e.V. Rostock

Antragsteller

Name	Vorname	geb. am	
Straße	Nummer	PLZ	Ort
Telefon	Mobil	E-Mail	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Quartalsende möglich und muss spätestens vier Wochen vor dem Kündigungsdatum in der Geschäftsstelle eingereicht werden. Die Beitragszahlung erfolgt bargeldlos mittels eines Dauerauftrages durch den Antragsteller. Der Mitgliederbeitrag wird zum ersten des laufenden Monats und bei Aufnahme innerhalb von vier Wochen nach dem Tag der Aufnahme fällig. Änderungen im Zahlungsrhythmus sind schriftlich in der Geschäftsstelle zu beantragen. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- und Kontaktdaten sind unverzüglich den Verein (Geschäftsstelle) mitzuteilen.

--	--

Ort

Datum

Unterschrift

Angaben Erziehungsberechtigte/r

Name	Vorname	geb. am	
Straße	Nummer	PLZ	Ort
Telefon	Mobil	E-Mail	

--	--

Ort

Datum

Unterschrift

Kontakt:

Cavemus e.V.
Vorsitz: Rico Adolph
Werftstraße 20
18057 Rostock

Telefon 0381 68 69 18 27
Mobil 0173 2405233
E-Mail info@cavemus-ev.de
Web www.cavemus-ev.de

Bankverbindung: Ostseesparkasse Rostock

BLZ 1305 0000
Konto 201 0926 46
IBAN DE57 1305 0000 0201 0926 46
BIC NOLADE21ROS



Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.12.2021) Bitte ankreuzen

Einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 25,00 Euro

Mitglieder	monatlich	vierteljährlich	jährlich
Kinder/ Jugendliche bis 17 Jahre	20,00 €	60,00 €	240,00 €
Azubi/ Studenten	20,00 €	60,00 €	240,00 €
Erwachsene	25,00 €	75,00 €	300,00 €
Senioren	20,00 €	60,00 €	240,00 €
Förderer des Vereins ab 5,00 €	€	€	€

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro .

Inhaber: CAVEMUS e.V.

Bankverbindung: OSPA **IBAN:** DE57 1305 0000 0201 0926 46 **BIC:** NOLADE21ROS

Verwendungszweck: Vorname; Name; Defendo

Ansprechpartner: **Vorsitzender:** Rico Adolph; **E-Mail:** r.adolph@cavemus-ev.de

Kassenwart: Andrea Frank; **E-Mail:** info@cavemus-ev.de

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Einverständniserklärung

Ich gewähre dem Verein Cavemus e.V. widerruflich das Recht ein, sämtliche während der Trainings oder anderen Vereinsveranstaltungen gemachten Bild- und/oder Tonsequenzen von mir für Foto, Print, Radio, TV oder Internet für jede Art der Veröffentlichung wie Berichterstattung, Werbung, Handelsaktionen und vergleichbare auch kommerzielle Zwecke, räumlich und zeitlich unbeschränkt, bearbeitet und unbearbeitet sowie an Dritte übertragbar zu verwenden und zwar ohne gesonderte Vergütung. Des Weiteren versichert Ihnen der Verein Cavemus e.V., dass Ihre Mitgliederdaten nach den neuen Richtlinien der DSGVO verarbeitet werden.

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift

Name/n (Blockschrift) und **Unterschrift/en** (bei Minderjährigen Unterschrift beider Sorgeberechtigten)

Ich bestätige, dass ich zur alleinigen Ausübung des Sorgerechts für o.g. Antragssteller befugt bin.

Name (Blockschrift) und **Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift des/der alleinig Sorgeberechtigten)