

Mitglied im Verein **circus/werk - Zirkuspädagogisches Zentrum Aachen e. V.**

☐ werde ich selbst. ☐ wird mein Kind

Persönliche Daten des Mitglieds*

Name, Vorname*:

Geburtsdatum*:

Straße, Hausnummer*:

PLZ, Ort*:

Notfall-Telefonnummer(n)*:

E-Mailadresse(n)*:

Sorgeberechtigte Person(en) - auszufüllen bei allen Mitgliedern unter 18 Jahren

(1) Name, Vorname*:

Adresse, falls abweichend von der oben genannten:

(2) Name, Vorname:

Adresse, falls abweichend von der oben genannten:

Einverständniserklärungen

- ☐ Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und erkenne diese an.*
- ☐ Ich bin mit der internen Verarbeitung und Speicherung meiner personengebundenen Daten durch das **circus/werk - Zirkuspädagogisches Zentrum Aachen e. V.** einverstanden.*

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Fotos von mir / meinem Kind (unzutreffendes bitte streichen) (erläuternde Infos auf der Rückseite)

☐ einverstanden. ☐ nicht einverstanden.

Im Vereinsleben werden immer wieder Fotos geschossen, die für verschiedene Medien genutzt werden. Hierzu zählen neben unserer Website und eigenen Printmedien auch Zeitungsartikel, lokale Magazine sowie unser Instagram-Kanal circus.werk.

Wir machen darauf aufmerksam, dass das **circus/werk - Zirkuspädagogisches Zentrum Aachen e. V.** ausschließlich für den Inhalt eigener Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift (bei U18 Jährigen Unterschrift **BEIDER** Sorgeberechtigten)

Lastschriftmandat

- ☐ Die Vereinsmitgliedschaft kostet einen Jahresbeitrag von 10 € pro Person. Sie wird pro Kalenderjahr abgerechnet. Bei früherem Austritt ist es nicht möglich, einen Teilbeitrag zurückzuerhalten. Die Zahlungspflicht verlängert sich um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30.11. des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wird.
- ☐ Zusätzlich möchte ich freiwillig meinen Jahresbeitrag um € aufstocken, um das **circus/werk - Zirkuspädagogisches Zentrum Aachen e. V.** zu unterstützen.

Ich ermächtige das **circus/werk - Zirkuspädagogisches Zentrum Aachen e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **circus/werk - Zirkuspädagogisches Zentrum Aachen e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Zahlungspflichtige hat bei Einzug für ausreichende Kontodeckung zu sorgen. Kosten bei Nichteinzügen der Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Nachname, Vorname (Kontoinhaber)*:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*:

Kreditinstitut*: BIC*:

IBAN*: DE

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*

* Pflichtangaben