

Beitrittserklärung als aktives/passives Mitglied (Stand März 2026)

Name: _____
Geburtsdatum: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
Geburtsort: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
PLZ/Wohnort: _____
Erziehungsberechtigter: _____
Handy: _____

Gewünschte Mitgliedschaft¹

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen. (Bitte Wunschkdatum angeben.)

- ☐ aktive Mitgliedschaft ab 18 J. (Grundbeitrag € 6,00) ☐ passive Mitgliedschaft (Grundbeitrag € 4,50)
☐ aktive Mitgliedschaft bis 18 J. (Grundbeitrag € 4,50) ☐ Familienbeitrag (ab dem 2. Mitglied € 8,00)

Hinweis bei Rücklastschrift oder Nichtzahlung erheben wir eine Gebühr von 10,00€

Eiskunstlauf (Training von Sep/Okt – Mrz/Apr)

- ☐ Breitensport Anfänger Kinder (BS-Einsteiger) 12 Monatsraten á € 35,-
☐ Breitensport Küken, Eisläufer Freiläufer, Erwachsene (BS) 12 Monatsraten á € 35,-
☐ Wettkampfsport (WK) 12 Monatsraten á € 60,-

Rollkunstlauf (Training von Mrz/Apr – Sep)

- ☐ Rollkunstlauf 12 Monatsraten á € 10,-
☐ Inline Artistic 12 Monatsraten á € 10,-

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung² des ERC Diez an. Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und dienen lediglich dem Zwecke der Mitgliederverwaltung und -information (per Post und per E-Mail).

Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos von mir/meinem Kind als Einzelperson im Internet und in der lokalen Presse im Rahmen der Berichterstattung zu. Diese Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

X _____

Datum Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den ERC Diez widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Beiträge gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung, Wettkampf- und Prüfungsgebühren) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name (Kontoinhaber, falls abweichend von Antragsteller): _____
Anschrift (falls abweichend): _____
E-Mail Adresse (Kontoinhabers, falls abweichend): _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: DE _____ _____ _____ _____ _____ _____

X _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

----- (Dieser Abschnitt wird vom Vorstand ausgefüllt!) -----

Gemäß unserer Satzung wird der/die Antragsteller/in als Mitglied zum _____ aufgenommen/nicht aufgenommen.

Datum Unterschrift des/der Vorsitzenden

¹ Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig €15,-.

² Die Satzung des ERC Diez kann unter www.erc-diez.com heruntergeladen werden. Sie enthält unter anderem die Kündigungsfristen.