

Beitrittserklärung als aktives/passives Mitglied (Stand Juni 2025)

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: männlich weiblich
 Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
 E-Mail: _____ Erziehungsberechtigter: _____
 Telefon: _____ 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)

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

- Breitensport Anfänger Kinder (BS Einsteiger) 12 Monatsraten á € 20,-
 Breitensport Küken, Eisläufer Freiläufer, Erwachsene (BS) 12 Monatsraten á € 28,-
 Wettkampfsport (WK) 12 Monatsraten á € 50,-

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 sowie Wettkampf- und Prüfungsgebühren) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Name (Kontoinhaber, falls abweichend von Antragsteller): _____	
Anschrift (falls abweichend): _____	
E-Mail Adresse (Kontoinhabers, falls abweichend): _____	
Kreditinstitut: _____	BIC: _____
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 €10,-.

² Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum **30.06. oder 31.12. eines Kalenderjahres** möglich. Sie muss **schriftlich mit einer Frist von sechs Wochen** vor dem jeweiligen Termin erfolgen. Weitere Regelungen finden Sie in der Satzung des ERC Diez unter www.erc-diez.com.