



## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich erkenne die Satzung sowie die Geschäftsordnung und die Mitgliedsbeitragsordnung des HCV an und verpflichte mich, das Ansehen des Vereins zu fördern und zu wahren. Gemäß der Mitgliedsbeitragsordnung möchte ich jährlich zum 31.03. meinen Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren durch den HCV von meinem

Konto bei der: ..... Kontoinhaber: .....  
IBAN: ..... BIC: .....  
abbuchen lassen.

Beitragshöhe: ab 18 Jahre: 48 EUR                      bis 18 Jahre: 30 EUR  
                    Geschwisterkinder bis 18 Jahre: 24 EUR pro Person  
                    Name Geschwisterkind: .....

### **Daten Vereinsmitglied:**

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... E-Mail: .....  
Straße: ..... Wohnort: .....  
Telefon: ..... Handy: .....  
Tätigkeit im HCV (Büttenredner, welche Tanzgruppe etc.): .....

### **Auszufüllen bei unter 18-jährigen Vereinsmitgliedern:**

Vorname u. Name beider Erziehungsberechtigten: .....  
Ggf. Anschrift, falls abweichend vom Minderjährigen: .....  
Telefonnummer Erziehungsberechtigte: .....

### **Mein Kind darf selbstständig nach Hause gehen!?**

☐ Ja, nach den Proben    ☐ Ja, nach den Veranstaltungen    ☐ Nein! Mein Kind wird immer abgeholt

Neben den Erziehungsberechtigten ggf. weitere Abholberechtigte mit Telefonnummer angeben:  
.....

Zusätzliche Informationen, die die Trainerinnen wissen müssen (Allergien, Krankheiten und Medikamente):  
.....

### **Der HCV hat das Recht am Bild des Vereinsmitgliedes:**    ☐ ja    ☐ nein

Während der Veranstaltungen werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht. Das Material wird teilweise öffentlich verwendet (z.B. Zeitungsartikel, Internetanzeigen, Homepages). Bitte beachten Sie die Datenschutz/Persönlichkeitsrechte, welche Sie mit der Mitgliedsbestätigung bekommen.

Hiermit stelle ich meine persönlichen Daten / die Daten meines Kindes dem Heiligenstädter Carnevalsverein e.V., ausschließlich für den internen Gebrauch, zur Verfügung.

Heilbad Heiligenstadt, den .....

Unterschrift (bei Minderjährigen von beiden Erziehungsberechtigten): .....

**Bitte teilen Sie uns Änderungen ihrer Daten (z.B. Telefonnummer, Anschrift, Bankverbindung) zeitnah mit, damit wir gewährleisten können das Informationen rechtzeitig ankommen.**