

Amateur-Tanz-Club Oranien Elz-Limburg-Bad Camberg e.V.

Geschäftsstelle: Rathausstr. 52, 65604 Elz

Bitte am PC ausfüllen, dann ausdrucken mit „als pdf drucken“ und unterschreiben, (Weiteres siehe unten)

AUFNAHMEANTRAG Stand: 11.08.2025

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im ATC Oranien Elz-Limburg-Bad Camberg e.V.

DIESES FORMULAR NICHT VERWENDEN, WENN ZUSÄTZLICHE KURSE GEBUCHT WERDEN SOLLEN.

Bitte nutzen Sie dazu unseren Wechselantrag

Beginn der Mitgliedschaft:

Vorname	Nachname
Straße	PLZ Ort
Geburtsdatum	Geschlecht m ☐ w ☐ d ☐
Telefon	Handy
 E-Mail (bitte unbedingt angeben)	

Gesetzl. Vertretung bei Kindern/Jugendlichen:

Der/die unterzeichnende gesetzl. Vertreter*in gibt seine/ihre Zustimmung zur Aufnahme in den Verein.

Vorname	Nachname
Straße (falls abweichend)	PLZ Ort (falls abweichend)
Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im ATC Oranien?	nein ☐ ja ☐

Die Satzung und die Ordnungen des Vereins (zu finden unter www.atc-oranien.de im Download-Bereich) erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden können.

Mir ist bekannt, dass in den hessischen Schulferien und an den hessischen gesetzlichen Feiertagen kein von dem/der Trainer*in geleitetes Training stattfindet.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann frühestens zum Ende des 6. Monats ab Aufnahmedatum erfolgen, danach nur zum Ende eines jeden Quartals (31.3./30.06./30.9./31.12.). Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen per E-Mail an kassenwart@atc-oranien.de oder per Brief an die Geschäftsstelle Rathausstr. 52, 65604 Elz. Bei Satzungsänderung gilt die Kündigungsfrist der zum Zeitpunkt der Kündigung aktuellen Satzung.

Der/die Unterzeichnende bzw. unterzeichnende gesetzliche Vertretung erklärt durch seine/ihre Unterschrift, dass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung haftet.

Bestandteil dieses Aufnahmeantrags ist die „Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats“ zum Einzug der Beiträge und Gebühren (siehe Rückseite).

Aufnahmeantrag und Rückseite bitte **vollständig** ausfüllen und im **Original** bei dem/der Trainer*in abgeben oder per Post an die Geschäftsstelle, Rathausstr. 52, 65604 Elz schicken.

Bitte diese pdf-Datei zusätzlich mit „als pdf drucken“ (auch ohne Unterschrift) senden an

kassenwart@atc-oranien.de DANKE

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unsere Sportwartin:

Nastasja Chodykin, Tel. 01575 2373692, sportwart@atc-oranien.de.

Mandatsreferenz (wird vom ATC eingetragen):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ATC00000631091

Aufnahmegebühr (wird mit dem ersten Beitrag abgebucht):		einmalig
☐	Erwachsene	29,00 €
☐	Kinder/Jugendliche	14,00 €

Mitgliedsbeitrag:		monatlich
☐	Passive Mitglieder (ohne Wunsch für freies Training, Sponsoren)	4,00 €
☐	Aktive ordentliche Mitglieder (aktive Erwachsene)	14,00 €
☐	Aktive außerordentliche Mitglieder (aktive Kinder/Jugendliche)	8,00 €
☐	Aktive Mitgliedschaft Familie (Eltern und Kind(er))	22,00 €

Zuzügl. Kursgebühren:		Tag	Uhrzeit	monatlich
Kinder				
☐	Ballett Kinder I (Einsteiger ab 4 Jahre)	Montag	15:00 – 16:00 Uhr	12,00 €
☐	Ballett Kinder II (6-9 Jahre)	Montag	16:00 – 17:00 Uhr	12,00 €
☐	Ballett Kinder III (9-12 Jahre)	Mittwoch	16:00 – 17:00 Uhr	12,00 €
☐	Ballett Kinder IV (13 -16 Jahre)	Mittwoch	17:00 – 18:00 Uhr	17,00 €
☐	HipHop I (Einsteiger 5-8 Jahre)	Donnerstag	16:15 – 17:15 Uhr	9,00 €
☐	HipHop I (Einsteiger 5-8 J.) - Zusatztraining	Montag	16:15 – 17:15 Uhr	9,00 €
☐	Hip Hop II (9-12 Jahre)	Donnerstag	17:15 – 18:15 Uhr	9,00 €
☐	HipHop II (9-12 Jahre) - Zusatztraining	Montag	17:15 – 18:15 Uhr	9,00 €
☐	HipHop III (12 -18+ Jahre)	Donnerstag	18:15 – 19:15 Uhr	9,00 €
☐	HipHop III (12 -18+ Jahre) - Zusatztraining	Montag	18:15 – 19:15 Uhr	9,00 €
☐	Kinder 10 Tänze	Freitag	17:00 – 18:00 Uhr	6,00 €
☐	Kreativer Kindertanz (ab 3 Jahre)	Freitag	16:00 – 17:00 Uhr	6,00 €
☐	Latein Kinder Gruppe 1 Anfänger	Dienstag	16:30– 17:30 Uhr	6,00 €
☐	Latein Kinder Gruppe 1 Anfänger	Freitag	15:00 – 16:00 Uhr	6,00 €
☐	Latein Kinder Gruppe 2	Dienstag	17:30 – 18:30 Uhr	6,00 €
☐	Latein Kinder Gruppe 2	Freitag	16:00 – 17:00 Uhr	6,00 €
☐	Latein Kinder Gruppe 3 Turnier D-B	Dienstag	18:30 – 19:30 Uhr	6,00 €
☐	Latein Kinder Gruppe 3 Turnier D-B	Freitag	17:00 – 18:00 Uhr	6,00 €
☐	Turnier Latein Kinder	Freitag	18:00 – 19:00 Uhr	12,00 €
☐	Ohne Gruppenzugehörigkeit	-		0,00 €
Erwachsene				
☐	Linedance Anfänger	Mittwoch	18:15– 19:15 Uhr	6,00 €
☐	Linedance Fortgeschritten	Mittwoch	19:30 – 20:30 Uhr	6,00 €
☐	Single Dance II	Donnerstag	10:30 – 11:30 Uhr	6,00 €
☐	Tanzkreis Discofox	Freitag	18:30 – 19:30 Uhr	6,00 €
☐	Tanzkreis 2 (Standard/Latein)	Mittwoch	19:00 – 20:00 Uhr	6,00 €
☐	Tanzkreis 4 (Standard/Latein)	Mittwoch	20:00 – 21:00 Uhr	6,00 €
☐	Tanzkreis 6 (Standard/Latein)	Freitag	19:00 – 20:00 Uhr	6,00 €
☐	BSW Standard alle 2 Wochen *	Samstag	11:00 – 12:00 Uhr	10,00 €
☐	Latin Fitness (Bad Cambg.-Oberselters)	Montag	19:45 – 20:45 Uhr	6,00 €
☐	Ohne Gruppenzugehörigkeit	-	-	0 €

* nur ungerade Kalenderwochen

Datum, Unterschrift Antragsteller*in (bei Kindern/Jugendlichen: gesetzl. Vertretung)

Anlage zum Aufnahmeantrag

Bitte am PC ausfüllen, ausdrucken mit „als pdf drucken“ und unterschreiben, (Weiteres siehe unten)

Bitte den **Ausdruck** bei dem/der Trainer*in abgeben oder per Post an die Geschäftsstelle schicken

Zahlungsempfänger:

ATC Oranien Elz-Limburg-Bad Camberg e.V

Geschäftsstelle: Rathausstr. 52, 65604 Elz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ATC00000631091

Mandatsreferenz

Wird vom ATC eingetragen

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats (Mehrfachmandat) für den Einzug von SEPA BASIS Lastschriften für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den ATC Oranien, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATC Oranien e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Lastschriftrückgebühren für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen Lasten (s. Finanzordnung).

Pre-Notifikation: Die Mitgliedsbeiträge und Gebühren sind vierteljährlich im Voraus fällig und werden jeweils am 8. Werktag im Januar, April, Juli und Oktober eingezogen.

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.

Bankverbindungsdaten zahlungspflichtige*r Kontoinhaber*in:

Der/die Unterzeichnende bzw. die unterzeichnende gesetzliche Vertretung erklärt durch seine/ihre Unterschrift, dass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung haftet.

Name, Vorname:

Kreditinstitut:

IBAN:

DE

Ort u. Datum:

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen: _____

→ Bitte prüfen: Ist auch der Aufnahmeantrag auf der Vorderseite (links unten) unterschrieben? ←

Bitte diese pdf-Datei **zusätzlich** drucken mit „als pdf drucken“ (auch ohne Unterschrift) und senden an

Kassenwart@atc-oranien.de **DANKE**