

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

Geschäftsstelle: Rathausstraße 52, 65604 Elz

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

## AUFNAHMEANTRAG Stand: 11.09.2025

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 <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> |
| Telefon                                                                                                                   | Handy                                                                                       |
|  <b>E-Mail (bitte unbedingt angeben)</b> |                                                                                             |

### 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> |

Die Satzung und die Ordnungen des Vereins (zu finden unter [www.atc-oranien.de](http://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](mailto: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](mailto:kassenwart@atc-oranien.de) DANKE

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unsere Sportwartin:

Nastasja Chodykin, Tel. 01575 2373692, [sportwart@atc-oranien.de](mailto:sportwart@atc-oranien.de).

Mandatsreferenz (wird vom ATC eingetragen):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ATC00000631091

| Aufnahmegebühr (wird mit dem ersten Beitrag abgebucht): |                    | einmalig |
|---------------------------------------------------------|--------------------|----------|
| <input type="checkbox"/>                                | Erwachsene         | 29,00 €  |
| <input type="checkbox"/>                                | Kinder/Jugendliche | 14,00 €  |

| Mitgliedsbeitrag:        |                                                                 | monatlich |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitglieder (ohne Wunsch für freies Training, Sponsoren) | 4,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Aktive ordentliche Mitglieder (aktive Erwachsene)               | 14,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Aktive außerordentliche Mitglieder (aktive Kinder/Jugendliche)  | 8,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Aktive Mitgliedschaft Familie (Eltern und Kind(er))             | 22,00 €   |

| Zuzügl. Kursgebühren:    |                                               | Tag        | Uhrzeit           | monatlich |
|--------------------------|-----------------------------------------------|------------|-------------------|-----------|
| Kinder                   |                                               |            |                   |           |
| <input type="checkbox"/> | Ballett Kinder I (Einsteiger ab 4 Jahre)      | Montag     | 15:00 – 16:00 Uhr | 12,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Ballett Kinder II (6-9 Jahre)                 | Montag     | 16:00 – 17:00 Uhr | 12,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Ballett Kinder III (9-12 Jahre)               | Mittwoch   | 16:00 – 17:00 Uhr | 12,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Ballett Kinder IV (13 -16 Jahre)              | Mittwoch   | 17:00 – 18:00 Uhr | 17,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | HipHop I (Einsteiger 5-8 Jahre)               | Donnerstag | 16:15 – 17:15 Uhr | 9,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | HipHop I (Einsteiger 5-8 J.) - Zusatztraining | Montag     | 16:15 – 17:15 Uhr | 9,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Hip Hop II (9-12 Jahre)                       | Donnerstag | 17:15 – 18:15 Uhr | 9,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | HipHop II (9-12 Jahre) - Zusatztraining       | Montag     | 17:15 – 18:15 Uhr | 9,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | HipHop III (12 -18+ Jahre)                    | Donnerstag | 18:15 – 19:15 Uhr | 9,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | HipHop III (12 -18+ Jahre) - Zusatztraining   | Montag     | 18:15 – 19:15 Uhr | 9,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Kinder 10 Tänze                               | Freitag    | 17:00 – 18:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Kreativer Kindertanz (ab 3 Jahre)             | Freitag    | 16:00 – 17:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Latein Kinder Gruppe 1 Anfänger               | Dienstag   | 16:30– 17:30 Uhr  | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Latein Kinder Gruppe 1 Anfänger               | Freitag    | 15:00 – 16:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Latein Kinder Gruppe 2                        | Dienstag   | 17:30 – 18:30 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Latein Kinder Gruppe 2                        | Freitag    | 16:00 – 17:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Latein Kinder Gruppe 3 Turnier D-B            | Dienstag   | 18:30 – 19:30 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Latein Kinder Gruppe 3 Turnier D-B            | Freitag    | 17:00 – 18:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Turnier Latein Kinder                         | Freitag    | 18:00 – 19:00 Uhr | 12,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Ohne Gruppenzugehörigkeit                     | -          |                   | 0,00 €    |
| Erwachsene               |                                               |            |                   |           |
| <input type="checkbox"/> | Linedance Anfänger                            | Mittwoch   | 18:15– 19:15 Uhr  | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Linedance Fortgeschritten                     | Mittwoch   | 19:30 – 20:30 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Single Dance II                               | Donnerstag | 10:30 – 11:30 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Tanzkreis Discofox                            | Freitag    | 18:30 – 19:30 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Tanzkreis 2 (Standard/Latein)                 | Mittwoch   | 19:00 – 20:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Tanzkreis 4 (Standard/Latein)                 | Mittwoch   | 20:00 – 21:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Tanzkreis 6 (Standard/Latein)                 | Freitag    | 19:00 – 20:00 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | BSW Standard alle 2 Wochen *                  | Samstag    | 11:00 – 12:00 Uhr | 10,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Latin Fitness (Bad Cambg.-Oberselters)        | Montag     | 19:45 – 20:45 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Bodyflex                                      | Montag     | 09:30 – 10:30 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | Latin Style Frauen                            | Dienstag   | 17:30 – 18:30 Uhr | 6,00 €    |
| <input type="checkbox"/> | 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](mailto:Kassenwart@atc-oranien.de) **DANKE**